Untere Bauaufsichtsbehörde Regionalverband Saarbrücken Schlossplatz 1-15 66119 Saarbrücken

Bauaufsichtsbehörden des Saarlandes.



Antrag auf Baulastenauskunft

Name Vorname					Telefon	
Straße und Hausnummer			PLZ / Ort			
Angaben zum Grundstück						
Straße und Hausnummer			PLZ /	Ort		
Gemarkung		Flur(e)	<u> </u>	Flurstück(e)		
Eigentümer*in (bei Eigentümergemeinschaft Lis	ste aller	Eigentür	mer u. Be	nennung eines V	ertreters)	
Name Vorname		elefon E-Mail				
Straße und Hausnummer	•		PLZ /	Ort		
Der / die Antragsteller*in bittet um		Auskun	ft aus de	m Baulastenver	zeichnis	
Das berechtigte Interesse wird nachgewiesen durch			Erklärung des Eigentümers Vertrag Erbschein			
		P	Auflassur	ngsvormerkung		
Datum und Unterschrift Antragsteller*in						
S S S S S S S S S S S S S S S S S S S						