

An die untere Bauaufsichtsbehörde  
Landkreis / Stadt

Landkreis Havelland  
untere Bauaufsichtsbehörde  
Waldemardamm 3  
14641 Nauen

Von der unteren Bauaufsichtsbehörde auszufüllen

Aktenzeichen:

Sachbearbeiter

## Antrag auf

**Löschung**

**Änderung**

einer Baulast gemäß § 84 Abs. 3 BbgBO

### 1. Antragsteller/in

Name	Ggf. Geburtsname	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

### 2. Belastete/s Grundstück/e

Gemarkung	Flur	Flurstück(e)
Straße	Hausnummer	PLZ
		Ort

### 3. Erklärung

Ich/Wir beantrage/n die Löschung / Änderung der Baulasteintragung, die im Baulastenverzeichnis unter der **Baulast-Blatt-Nr.**                      eingetragen ist.

Bitte stellen Sie mir/uns die angefallenen Kosten in Rechnung.

### 4. Grund der Löschung

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------