

## Zustimmungserklärung des Angrenzlers

nach § 55 Landesbauordnung (LBO)

per E-Mail an: **maier@waldachtal.de**  
 Auskunft erteilt: **Elke Maier, Tel. 07443/9634-21**

<b>Bauherr</b>	Name, Vorname		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Straße, Hausnummer		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	PLZ, Ort		
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Telefon		Telefax	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
E-Mail			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<b>Baugrundstück</b>	Gemeinde, Ortsteil		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Straße, Hausnummer		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Gemarkung	Flur	Flurstück	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>Bauvorhaben</b>	<input type="checkbox"/> Errichtung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Nutzungsänderung		
	<input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Bezeichnung des Vorhabens <input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/>		
<b>Nach Einsichtnahme</b>	<input type="checkbox"/> Des Lageplans vom	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Der Bauzeichnung vom	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Der Baubeschreibung vom	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>stimme(n) ich (wir) dem oben näher bezeichneten Bauvorhaben zu.</b>			

	Name und Anschrift des Eigentümers (Erbbauberechtigter etc.)	Angrenzer-Grundstück	Evtl. notwendige Baulast(en) wird/werden übernommen	Datum, Unterschrift
a)		Flst. Nr. <input type="text"/> Straße, Haus-Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum <input type="text"/> Unterschrift
b)		Flst. Nr. <input type="text"/> Straße, Haus-Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum <input type="text"/> Unterschrift
c)		Flst. Nr. <input type="text"/> Straße, Haus-Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum <input type="text"/> Unterschrift
d)		Flst. Nr. <input type="text"/> Straße, Haus-Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum <input type="text"/> Unterschrift
e)		Flst. Nr. <input type="text"/> Straße, Haus-Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum <input type="text"/> Unterschrift
f)		Flst. Nr. <input type="text"/> Straße, Haus-Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum <input type="text"/> Unterschrift