

Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes ankreuzen.



KREIS BERGSTRASSE

An  
Kreis Bergstraße  
Bauen, Umwelt und Denkmalschutz  
-Baulastenstelle-  
Graben 15

64646 Heppenheim

Kreis Bergstraße  
Bauen, Umwelt und Denkmalschutz  
Baulastenstelle  
Zimmer 2081  
Tel: 06252 / 15-5304  
Fax: 06252 / 15-5499  
E-Mail: [baulasten@kreis-bergstrasse.de](mailto:baulasten@kreis-bergstrasse.de)

Vorsprache nur mit Termin

## Antrag auf Auskunft aus dem Baulastenverzeichnis

### ANTRAGSTELLER / KOSTENTRÄGER:

Name, Vorname:	
Straße, Wohnort:	
Telefon:	

### GRUNDSTÜCK / LIEGENSCHAFT:

Gemeinde, Ortsteil:	
Straße, Hausnr.:	
Gemarkung:	
Flur, Flurstück:	
Grundbuch, Band, Blatt:	
Eigentümer: (Name, Anschrift)	

Das gemäß § 85 HBO notwendige berechtigte Interesse an der Baulastenauskunft besteht, da

- ich beabsichtige das/die Grundstück(e) zu kaufen/zu verkaufen.
- ich damit beauftragt bin, für das / die Grundstück(e) ein Wertgutachten anzufertigen.
- ich damit beauftragt bin, einen amtlichen Lageplan für das/die Grundstück(e) anzufertigen.
- ich damit beauftragt bin, auf dem/den v. g. Grundstück(en) ein Bauvorhaben zu planen.
- eine Vollmacht des Grundstückseigentümers des/der o. g. Grundstück(e) beigelegt ist.
- sonstige Gründe / \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Es ist nicht ausgeschlossen, dass erklärte Baulasten noch nicht im Baulastenverzeichnis eingetragen sind.

Ich/wir wurde(n) darauf hingewiesen, dass die Erteilung von Auskünften gebührenpflichtig ist und erkläre(n) ausdrücklich, dass ich/wir zur Übernahme der Kosten bereit bin/sind. Für die Baulastenrecherche fällt eine Aufwandsgebühr (auch bei erfolgloser Recherche oder nachträglicher Stornierung) in Höhe von 22,00 € pro Flurstück an. Gegebenenfalls werden weitere Auslagen (z.B. Abruf von Grundbuchauszügen) erhoben. Den Gebührenbescheid für die Baulastauskunft bitte(n) ich/wir an meine/unsere o. g. Adresse zu übersenden. Mir/uns ist bekannt, dass personenbezogene Daten aus diesem Antrag und den vorgelegten Unterlagen in Dateien der Bauaufsicht gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers / Kostenträgers