|  |
| --- |
| **Antrag auf eine verwaltungsgebührenpflichtige Leistung des Bauaktenarchivs**  **der Stadt Frechen und Kostenübernahmeerklärung** |

**Von der Antragstellerin / dem Antragsteller auszufüllen:**

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller/ in / Kostenschuldner/ in**  **(komplette Anschrift):** | **Grundstückseigentümer/ in**  **(wenn nicht mit Antragsteller/ in identisch)** |
| Name | Name |
| Vorname | Vorname |
| Straße / Hausnummer: | Straße / Hausnummer: |
| Postleitzahl / Ort: | Postleitzahl / Ort: |
| Telefon: | Telefon: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grundstück** (Straße / Hausnummer): | **Aktenzeichen:** |

|  |
| --- |
| **x Ich beantrage Akteneinsicht.** |
| **Ich interessiere mich für**  **€** Baugenehmigung  **€** Grundriss Ansicht Schnitt  Statik Berechnung m²/m³  Sonstiges: |

|  |
| --- |
| **Berechtigung nachgewiesen durch bzw. bei Einsicht vorgelegt**  **Personalausweis (zwingend) und**  Vollmacht Grundbuchauszug Kaufvertrag Hausverwaltervertrag  Grundsteuerbescheid Gerichtsbeschluss Maklervertrag |

**Mir ist bekannt, dass für Handlungen des Bauaktenarchivs Gebühren nach der Verwaltungsgebührensatzung und nach dem Gebührentarif in der jeweils gültigen Fassung anfallen. Ich übernehme die Kosten. Die Kopien dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.**

|  |
| --- |
| Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers: |
| Datum Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **Von der Behörde auszufüllen:** | |
| Antragsteller /in benachrichtigt:  Telefonisch am:  Schriftlich am: | Terminvereinbarung:  Datum: Uhrzeit: |