

1. Baulastenerklärung - § 81 NBauO

Betriebsleiterwohnhaus

Es erschien/en heute:

1.	Familienname	Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort

<input type="checkbox"/> Eigentümer/in des	<input type="checkbox"/> Erbbauberechtigte/r des	<input type="checkbox"/> Grundstücks	<input type="checkbox"/> Erbbaugrundstücks
Grundbuch-Blatt	Gemeinde	Gemarkung	
Flur	Flurstück	Straße	

2.	Familienname	Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort

<input type="checkbox"/> Eigentümer/in des	<input type="checkbox"/> Erbbauberechtigte/r des	<input type="checkbox"/> Grundstücks	<input type="checkbox"/> Erbbaugrundstücks
Grundbuch-Blatt	Gemeinde	Gemarkung	
Flur	Flurstück	Straße	

Der/Die o.g. Erschienenene/n, ausgewiesen durch Personalausweis, gab/en folgende Baulastverpflichtungserklärung nach § 81 NBauO ab:

Ich bin/Wir sind Eigentümer/in Erbbauberechtigte/r zu 1. zu 2.

Ich/Wir übernehme/n für mich/uns und zu Lasten meiner/unserer Rechtsnachfolger die öffentlich-rechtliche Verpflichtung einer Baulast gem. § 81 NBauO mit dem Inhalt, dass das mit Baugenehmigung Nr. genehmigte Betriebsleiterwohnhaus auf dem:

Flurstück	der Flur
-----------	----------

dem Gewerbebetrieb auf dem:

Flurstück	der Flur
-----------	----------

ständig zur Verfügung steht.

Weiter übernehme/n ich/wir die öffentlich-rechtliche Verpflichtung einer Baulast gem. § 81 NBauO mit dem Inhalt, dass ein weiteres Wohnhaus im Zusammenhang mit dem o.g. Betrieb nicht möglich ist.

Ich/Wir bewillige/n und beantrage/n die Eintragung dieser Verpflichtung in das Baulastenverzeichnis.

Ort, Datum	Unterschrift Eigentümer/in - Erbbauberechtigte/r	Ort, Datum	Unterschrift Eigentümer/in - Erbbauberechtigte/r
------------	--	------------	--

Die eigenhändig geleistete Unterschrift wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum	Behörde	i.A. (Unterschrift)
------------	---------	---------------------

2. Kostenübernahmeerklärung

Die Kosten für die Eintragung in das Baulastenverzeichnis übernimmt der/die Kostenübernahmeerklärung ist beigefügt

<input type="checkbox"/> Bauherr/in	Ort, Datum	Unterschrift Kostenträger/in
<input type="checkbox"/> Antragsteller/in zu 1.		
<input type="checkbox"/> Antragsteller/in zu 2.		

