

Baulücken-Service



An den
Magistrat der Stadt Gudensberg
Kasseler Str. 2

34281 Gudensberg

Fax: 05603/933-222

A. Grundstück:

(vom Anbieter auszufüllen)

Gemarkung:	
Flur:	Flurstück(e):
Straße, Hausnummer:	
Größe (m²):	Preis:
Bemerkungen:	

B. Eigentümer:

(vom Anbieter auszufüllen)

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Tel. (tagsüber):	Fax:
Email:	

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Grundstücksdaten in das Baulückenkataster der Stadt Gudensberg aufgenommen und durch Aushang, im Internet und auf sonstige Weise veröffentlicht werden und meine Adressdaten und Telefonnummer gespeichert und zum Zwecke der Kontaktaufnahme an Kaufinteressenten weitergegeben werden,

(Datum, Unterschrift)

C. Baurecht/Erschließung:

(von der Stadt Gudensberg auszufüllen)

F-Plan:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/>
B-Plan:	<input type="checkbox"/> ja, Nr.	GRZ:	<input type="checkbox"/> nein
		GFZ:	
Beiträge:	Erschließung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, zu zahlen:
	Kanal:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, zu zahlen:
	Wasser:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, zu zahlen: