

Formular zur Akteneinsicht

Antragsteller

Name, Bezeichnung, Firma

Straße

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon

STADT Quickborn
Fachbereich 6 - Bürgerdienste
Rathausplatz 1
25451 Quickborn

Grund zur Akteneinsicht

	Kopien von: Grundrissen, Schnitten, Wohnflächenberechnungen
--	-------------------------------------------------------------

Sonstiges:	<input type="text"/>
------------	----------------------

Hausakte	<input type="text"/> Straße und Hausnummer - Flur, Flurstück
----------	-----------------------------------------------------------------

Akteneinsicht gewünscht als

Eigentümer	<input type="text"/> Name, Vorname, Straße, PLZ Ort
------------	--------------------------------------------------------

Bevollmächtigter	<input type="text"/> Name, Vorname, Straße, PLZ Ort
------------------	--------------------------------------------------------

Käufer		Architekt		Makler		Gutachter
--------	--	-----------	--	--------	--	-----------

Sonstige	<input type="text"/> Nähere Bezeichnung
----------	--------------------------------------------

Dem digitalen Antrag sind Vollmacht und Eigentumsnachweis (letzter Grundsteuerbescheid oder Kopie Grundbuchauszug o.ä.) beizufügen!

Bitte speichern Sie Ihr ausgefülltes Formular auf Ihrem Computer und senden es an:
bauen@quickborn.de.

Ort, Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>