

Antragssteller:

Adresse:

Handy-Nr.:

E-Mail:



An die
Marktgemeinde Pfaffstätten

Dr. Josef Dolp-Straße 2
2511 Pfaffstätten

Datum:

Antrag auf Grundstückszusammenlegung **nach §10 NÖ BO 2014**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Gemäß § 10 NÖ Bauordnung 2014 ersuchen wir um Änderung der Grundstücksgrenzen

durch Zusammenlegung der Parzellen Nr

..... (Adresse:
.....) KG Pfaffstätten, in 2511 Pfaffstätten

Das gegenständliche Grundstück ist/ ist nicht unser alleiniges Eigentum (Grundbuchsabschrift
höchstens 6 Monate alt).

.....
Unterschrift/en

.....
Miteigentümer

.....
Miteigentümer

Beilage:

- Grundbuchauszug