

| | | |
|--|---|---|
| An die Gemeinde | Nr. im Bauantragsverzeichnis der Gemeinde | Nr. im Bauantragsverzeichnis des Landratsamts |
| An (untere Bauaufsichts- / Abgrabungsbehörde) | Eingangsstempel der Gemeinde | Eingangsstempel des Landratsamts |
| <input type="checkbox"/> Erstschrift <input type="checkbox"/> Zweitschrift <input type="checkbox"/> Drittschrift | | Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anzeige der Beseitigung (Art. 57 Abs. 5 BayBO) | <input type="checkbox"/> Antrag auf denkmalschutzrechtliche Erlaubnis zur Beseitigung eines Baudenkmals (Art. 6 Abs. 1 DSchG) |
|---|---|

| | |
|--|----------|
| 1. Antragsteller / Bauherr | |
| Name | Vorname |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
| Telefon (mit Vorwahl) | Fax |
| E-Mail | |
| Vertreter des Antragstellers / Bauherrn | |
| Name | Vorname |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
| Telefon (mit Vorwahl) | Fax |
| E-Mail | |

| | |
|---|-----------------------------|
| 2. Qualifizierter Tragwerksplaner | |
| Name | Vorname |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
| Telefon (mit Vorwahl) | Fax |
| E-Mail | |
| Nachweisberechtigung nach Art. 62 Abs. 2 Satz 1 BayBO | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Beruf | |

| |
|------------------------------------|
| 3. Vorhaben |
| Genauere Bezeichnung des Vorhabens |

