

1. Baulastenerklärung - § 81 NBauO

Altenteilerwohnhaus

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. Erschienenen/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 erkenne/n für mich/uns und zu Lasten meiner/unsere Rechtsnachfolger an, dass der öffentlich-rechtliche Anspruch auf Errichtung eines Altenteilerwohnhauses mit der Genehmigung eines solchen auf dem Grundstück in der

Gemarkung	Flur	Flurstück
-----------	------	-----------

für den landwirtschaftlichen Betrieb auf dem Grundstück in der

Gemarkung	Flur	Flurstück
-----------	------	-----------

erloschen ist.

Das Altenteilerwohnhaus muss dem späteren Generationswechsel auf der Hofstelle zur Verfügung stehen.

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.		

