Stadt Ichenhausen

Frau Rau

Heinrich-Sinz-Straße 14

89335 Ichenhausen

**Antrag auf Aufnahme in das „Baulückenkataster“ der Stadt Ichenhausen;**

**Einverständniserklärung**

Ich / wir

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Straße, Hausnummer** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Telefon, Fax, Email** |  |

bin / sind Eigentümer des nachfolgenden Grundstückes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Flur-Nr., Gemarkung** |  |
| **Straße, Hausnummer (falls vorhanden)** |  |
| **Grundstücksgröße** |  |
| **Erschließungszustand des Grundstückes** |  |
| **Preisvorstellung €/qm**  |  |

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in das „Baulückenkataster“ der Stadt Ichenhausen. Mit der Veröffentlichung der vorstehend genannten Angaben in dieses Kataster erkläre ich mich / erklären wir uns ausdrücklich einverstanden. Mit einer Weitergabe der Daten an Dritte (Kaufinteressenten, Banken, Versicherungen, Immobilienmakler etc.) erkläre(n) ich mich / wir uns ausdrücklich einverstanden.

Im Falle meines Widerrufs dieser Einverständniserklärung müssen meine / unsere Daten ab dem Zeitpunkt des Widerrufs aus dem“ Baulückenkataster“ gelöscht werden.

……………………, den ………………….

………………………………………………

Unterschrift(en)