
Name, Vorname

Telefonnummer

Straße

PLZ Wohnort

Amt Unterspreewald
Tiefbauamt
Markt 1
15938 Golßen

Datum: _____

Antrag auf Genehmigung einer Grundstückszufahrt

Gemarkung: _____

Flur: _____

Flurstück: _____

Ort, Straße und Haus-
Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle/n ich/wir einen Antrag auf Genehmigung einer Grundstückszufahrt zu o.g. Grundstück. Die genaue Lage der Grundstückszufahrt entnehmen Sie bitte der beigefügten Anlage mit Skizze zur geplanten Grundstückszufahrt.

Die Grundstückszufahrt soll eine Breite an der Fahrbahnkante von _____m und an der Grundstücksgrenze von _____m erhalten.

Anmerkungen:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Grundstückseigentümer

Anlage:
Lageplan (Skizze) der Grundstückszufahrt