| An die untere Bauaufsichtsbehörde/Gemeinde | Eingangsstempel der unteren Bauaufsichtsbehörde/Gemeinde | Aktenzeichen der unteren Bauaufsichtsbehörde |
|---|---|---|
| Landratsamt Altenburger Land<br>Fachdienst Bauordnung und Denkmalschutz<br>Lindenaustraße 9<br>04600 Altenburg | | |

Sitz des Amtes: Amtsplatz 8, 04626 Schmölln

Kontakt: Telefon: 03447-586403
Telefax: 03447-586425

e-Mail: bauaufsicht@altenburgerland.de

# Anzeige über die Aufstellung Fliegender Bauten

Hiermit zeige ich an, dass ich am _____ in der Zeit von _____ bis _____

| Art der Anlage |
|---|
| |

## Standort - vollständige Adresse

| Gemarkung | Flur-Nr. | Flurstück-Nr. |
|---|---|---|
| PLZ, Ort | Straße, Hausnummer | |
| Gemeindeteil | | |

aufzustellen beabsichtige. Die Anlage ist abnahmebereit am _____ Uhrzeit: _____

## Antragsteller

| Name/Firma | | Vorname |
|---|---|---|
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |
| Telefon (mit Vorwahl) | Telefax (mit Vorwahl) | e-mail Adresse (freiwillig) |

## Aufsteller / Inhaber der Ausführungsgenehmigung, falls abweichend vom Antragsteller

| Name/Firma | | Vorname |
|---|---|---|
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |
| Telefon (mit Vorwahl) | Telefax (mit Vorwahl) | e-mail Adresse (freiwillig) |

Die Anlage ist mit Ausführungsgenehmigung zum Prüfbuch-Nr. _____ vom _____

Aktenzeichen: _____ genehmigt. Das Prüfbuch ☐ ist beigefügt.
☐ wird zur Gebrauchsabnahme vorgelegt.

## Unterschriften

| |
|---|
| Datum/Unterschrift Antragsteller |

***Formular ID:***
***Prüfsumme:***

Zwischenspeichern Zurücksetzen Drucken