

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

An den  
Bürgermeister der  
Marktgemeinde 3714 Sitzendorf

# ABBRUCHANSUCHEN

betreffend Liegenschaft: \_\_\_\_\_

Ich/wir beantrage(n) die Bewilligung gemäß § 14 Z. 8 NÖ Bauordnung 2014 zum

**Abbruch** \_\_\_\_\_

auf dem/den Grundstück(en) Nr. \_\_\_\_\_, EZ: \_\_\_\_\_,

KG: \_\_\_\_\_

- Das Grundstück ist mein/unser Eigentum.
- Die Zustimmung des/der Grundeigentümer ist vorhanden.

Sitzendorf an der Schmida, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Beilagen Grundbuchauszug