



Eingangsstempel

Große Kreisstadt Löbau für  
Gemeinde Lawalde  
Hauptamt  
Abteilung Ordnungsverwaltung  
Altmarkt 1  
02708 Löbau

## Antrag zur amtlichen

- Straßenbezeichnung**  
 **Haus-Nr.-Bezeichnung**

Kreuzen Sie bitte Zutreffendes immer an und füllen Sie die Felder vollständig und deutlich aus. Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben !

### 1. Antragsteller Privat Firma oder Institution

Name		Vorwahl	Telefon	Fax
ggf. Vorname		E-Mail		
PLZ	Wohnort	Straße mit Hausnummer		

### 2. Geschäftsführer (falls Firma oder Institution)

Name	Vorname
------	---------

### 3. Eigentümer (nur bei Privatpersonen sofern abweichend von 1.)

Name	PLZ	Wohnort
Vorname	Straße mit Hausnummer	

### 4. Angaben zum Gebäude / Grundstück

Gemarkung	<input type="checkbox"/> Wohngebäude	<input type="checkbox"/> Büro- oder Betriebsgebäude
Flurstück	Haupteingang von (Straßenbezeichnung)	Sonstige Bemerkungen

Flurstücksteilung bzw. Verschmelzung beantragt  Ja  Nein

Aktenzeichen Baugenehmigungs- / Anzeigeverfahren (falls zutreffend)	Aktenzeichen Gewerbeerlaubnis (falls zutreffend)
---	--

### 5. Anlagen / Sonstiges

amtlicher Lageplan mit Darstellung des Gebäudes  Sonstiges:

--

Ort	Datum	Unterschrift (Antragsteller)
-----	-------	------------------------------