

Große Kreisstadt Löbau
 Hauptamt
 Ordnungsverwaltung
 Altmarkt 1
 02708 Löbau

Antrag

zur amtlichen

- Straßenbezeichnung
 Haus-Nr.-Zuordnung

Bitte beachten: 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		
Straße mit Hausnummer	PLZ	Wohnort	

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

Flurstücksnummer	Gemarkung	<input type="checkbox"/> Wohngebäude	<input type="checkbox"/> Büro- oder Betriebsgebäude
Haupteingang von (Straßenbezeichnung)		Sonstige Bemerkungen	
Wurde eine Flurstücksteilung bzw. Verschmelzung beantragt?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Aktenzeichen Baugenehmigungs- / Anzeigeverfahren (falls zutreffend)		Aktenzeichen Gewerbeurlaubnis (falls zutreffend)	

5. Anlagen / Sonstiges

amtlicher Lageplan mit Darstellung des Gebäudes
 Sonstiges:

Datum	Unterschrift und ggf. Stempel des Antragsteller
-------	---