

Empfänger

An das
Stadt-, Markt-Gemeindeamt

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Bauanzeige - Baufreistellung Wohngebäude

Mit diesem Formular zeigen Sie ein Bauvorhaben nach § 25 (1) Z 1 OÖ BauO 1994 ("Baufreistellung Wohngebäude") an.

Antragsteller/in

Akademischer Grad	
Firma/ Familienname/ Nachname *	
Vorname	
Geburtsdatum ⁱ	
Straße *	
Hausnummer *	
PLZ *	Ort *
Staat ⁱ	
E-Mail * ⁱ	
Telefon *	Handy-Nummer
Fax	

Grundeigentümer/in, Miteigentümer/in

Firma/ Familienname/ Nachname *	
Vorname	
Straße *	
Hausnummer *	
PLZ *	Ort *
Telefon	

E-Mail * i	
Fax	

Firma/ Familienname/ Nachname *	
Vorname	
Straße *	
Hausnummer *	
PLZ *	Ort *
Telefon	
E-Mail * i	
Fax	

Bauvorhaben

Beschreibung des Bauvorhabens *	
Datum Plan/Skizze i	

Angaben zum Grundstück

Grundstücksnummer *	Einlagezahl *
Katastralgemeinde *	

Grundstücksnummer *	Einlagezahl *
Katastralgemeinde *	

Grundstücksnummer *	Einlagezahl *
Katastralgemeinde *	

Grundstücksnummer *	Einlagezahl *
Katastralgemeinde *	

Grundstücksnummer *	Einlagezahl *
Katastralgemeinde *	

Zustimmung Grundeigentümer/in/Miteigentümer/in

Der/Die Grundeigentümer/in / Miteigentümer/in erteilt/en die Zustimmung zu der laut vorstehender Anzeige beabsichtigten Ausführung des Bauvorhabens auf folgendem Grundstück * I	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grundstücksnummer *	Einlagezahl
Katastralgemeinde *	

Der/Die Grundeigentümer/in / Miteigentümer/in erteilt/en die Zustimmung zu der laut vorstehender Anzeige beabsichtigten Ausführung des Bauvorhabens auf folgendem Grundstück * I	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grundstücksnummer *	Einlagezahl
Katastralgemeinde *	

Der/Die Grundeigentümer/in / Miteigentümer/in erteilt/en die Zustimmung zu der laut vorstehender Anzeige beabsichtigten Ausführung des Bauvorhabens auf folgendem Grundstück * I	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grundstücksnummer *	Einlagezahl
Katastralgemeinde *	

Der/Die Grundeigentümer/in / Miteigentümer/in erteilt/en die Zustimmung zu der laut vorstehender Anzeige beabsichtigten Ausführung des Bauvorhabens auf folgendem Grundstück * I	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grundstücksnummer *	Einlagezahl
Katastralgemeinde *	

Der/Die Grundeigentümer/in / Miteigentümer/in erteilt/en die Zustimmung zu der laut vorstehender Anzeige beabsichtigten Ausführung des Bauvorhabens auf folgendem Grundstück * I	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grundstücksnummer *	Einlagezahl
Katastralgemeinde *	

Grundstück/e - Bauplatz

Für das/die genannte/n Grundstück/e i	
<input type="checkbox"/> wurde die Bauplatzbewilligung mittels Bescheid erteilt	
<input type="checkbox"/> wurde/wird mit eigenem Formular um die Bauplatzbewilligung angesucht	
Bescheiddatum i	Bescheidzahl
Datum Ansuchen i	

Das/die genannte/n Grundstück/e gilt/gelten gemäß § 3 Abs. 3 O.ö. BauO 1994 als Bauplatz/Bauplätze <input type="checkbox"/>
Grundstücksbezeichnung

Planverfasser/in

Firma/ Familienname/ Nachname *	
Vorname	
Straße *	
Hausnummer *	
PLZ *	Ort *
Telefon	
E-Mail * i	
Fax	

Bestätigung Planverfasser/in

Für das/die genannte/n Grundstück/e besteht ein Bebauungsplan iSd § 25 (1) Z 1 lit a) O.ö. BauO 1994 * i <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der/Die befugte Planverfasser/in bestätigt schriftlich (siehe Beilage) die Übereinstimmung des Bauvorhabens mit dem Bebauungsplan und allen baurechtlichen Vorschriften.* <input type="checkbox"/>	

Nachbarn - Zustimmung

Die im Verzeichnis angeführten Nachbarn haben durch ihre Unterschrift auf dem Bauplan erklärt, gegen das Bauvorhaben keine Einwendungen zu erheben (siehe Beilage). <input type="checkbox"/>

Überwachung Bauausführung: Bauführer/in bzw. sachverständige Person

Familienname/ Nachname * i	
Vorname	
Straße *	
Hausnummer *	
PLZ *	Ort *
Telefon (privat)	
Telefon (dienstlich)	
E-Mail * i	

Fax

Familiennamen/ Nachnamen * i

Vorname

Straße *

Hausnummer *

PLZ *	Ort *
-------	-------

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

E-Mail * i

Fax

Familiennamen/ Nachnamen * i

Vorname

Straße *

Hausnummer *

PLZ *	Ort *
-------	-------

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

E-Mail * i

Fax

Familiennamen/ Nachnamen * i

Vorname

Straße *

Hausnummer *

PLZ *	Ort *
-------	-------

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

E-Mail * i
Fax

Familiename/ Nachname * i	
Vorname	
Straße *	
Hausnummer *	
PLZ *	Ort *
Telefon (privat)	
Telefon (dienstlich)	
E-Mail * i	
Fax	

Beilagen

Beilagen - Grundbuchsauszug (außer § 28 Abs. 3 O.ö. BauO 1994 ist erfüllt) - Bauplan (einschließlich Lageplan und Baubeschreibung) dreifach, (mit Zustimmungserklärung der Nachbarn gem. § 25 Abs. 1 Z 1 lit. b) O.ö. BauO auf dem Bauplan) - Wasserbefund (nur nach Maßgabe des § 23 Abs. 1 O.ö. BauO 1994) - Energieausweis gem. § 28 Abs. 2 Z 6 O.ö. BauO 1994 (nur soweit gem. § 39g O.ö. BauTG erforderlich) - Schriftliche Bestätigung des Planverfassers - Schriftliche Bestätigung(en) der befugten Person(en), die die Überwachung der Bauausführungen übernommen hat (haben) - Verzeichnis der Nachbargrundstücke und Nachbarn

Datum

Datum * i

Unterschriften

Anzeigende/r
Grundeigentümer/ Miteigentümer

Hilfetexte für Blöcke und Felder (alphabetisch sortiert):

Block Antragsteller/in

E-Mail

Bitte geben Sie hier eine E-Mail-Adresse ein, die Sie auch regelmäßig überprüfen.

Geburtsdatum

Bitte geben Sie hier Ihr Geburtsdatum in folgender Form ein: Tag.Monat.Jahr (Beispiel: 24.01.1980), tt.mm.jjjj

Block Bauvorhaben

Datum Plan/Skizze

Zeichnerische Darstellung/Plan/Skizze des Bauvorhabens ist als Beilage anzuschließen.

Block Datum

Datum

Datumseingabe

Eingabe als: tt.mm.jjjj

Block Grundeigentümer/in, Miteigentümer/in

E-Mail

Bitte geben Sie hier eine E-Mail-Adresse ein, die Sie auch regelmäßig überprüfen.

Block Grundstück/e - Bauplatz

Bescheiddatum

Bitte geben Sie das Datum folgend ein: tt.mm.jjjj

Datum Ansuchen

Bitte geben Sie das Datum des Ansuchens folgend ein: tt.mm.jjjj

Block Planverfasser/in

E-Mail

Bitte geben Sie hier eine E-Mail-Adresse ein, die Sie auch regelmäßig überprüfen.

Block Überwachung Bauausführung: Bauführer/in bzw. sachverständige Person

E-Mail

Bitte geben Sie hier eine E-Mail-Adresse ein, die Sie auch regelmäßig überprüfen.

Familienname/ Nachname

Bitte geben Sie hier Ihren Firmen- bzw. Familiennamen ein.

Mögliche Werte für Auswahlfelder (alphabetisch sortiert):

Staat

Afghanistan

Ägypten

Albanien

Algerien

Andorra

Angola

Antigua und Barbuda

Israel

Italien

Jamaika

Japan

Jemen

Jordanien

Kambodscha

Papua-Neuguinea

Paraguay

Peru

Philippinen

Polen

Portugal

Ruanda

Äquatorialguinea	Kamerun	Rumänien
Argentinien	Kanada	Russische Föderation
Armenien	Kap Verde	Sahara
Aserbaidtschan	Kasachstan	Salomonen
Äthiopien	Katar	Sambia
Australien	Kenia	Samoa
Bahamas	Kirgisistan	San Marino
Bahrain	Kiribati	Sao Tome und Principe
Bangladesch	Kolumbien	Saudi-Arabien
Barbados	Komoren	Schweden
Belarus	Kongo, Dem. Republik. (Kinshasa)	Schweiz
Belgien	Kongo Republik	Senegal
Belize	Korea, Dem. VR	Serbien und Montenegro
Benin	Korea, Rep.	Seychellen
Bhutan	Kroatien	Sierra Leone
Bolivien	Kuba	Simbabwe
Bosnien und Herzegowina	Kuwait	Singapur
Botswana	Laos, Dem. Volksrepublik	Slowakei
Brasilien	Lesotho	Slowenien
Brunei	Lettland	Somalia
Bulgarien	Libanon	Spanien
Burkina Faso	Liberia	Sri Lanka
Burundi	Libyen	St. Kitts und Nevis
Chile	Liechtenstein	St. Lucia
China	Litauen	St. Vincent und die Grenadinen
Costa Rica	Luxemburg	Südafrika
Cote d'Ivoire	Madagaskar	Sudan
Dänemark	Malawi	Suriname
Deutschland	Malaysia	Swasiland
Dominica	Malediven	Syrien
Dominikanische Republik	Mali	Tadschikistan
Dschibuti	Malta	Tansania
Ecuador	Marokko	Thailand
El Salvador	Marshallinseln	Timor-Leste
Eritrea	Mauretanien	Togo
Estland	Mauritius	Tonga
Fidschi	Mazedonien	Trinidad und Tobago
Finnland	Mexiko	Tschad
Frankreich	Mikronesien	Tschechien
Gabun	Moldau	Tunesien
Gambia	Monaco	Türkei
Georgien	Mongolei	Turkmenistan
Ghana	Mosambik	Tuvalu
Grenada	Myanmar	Uganda
Griechenland	Namibia	Ukraine
Großbritannien und Nordirland	Nauru	Ungarn
Guatemala	Nepal	Uruguay
Guinea	Neuseeland	Usbekistan
Guinea-Bissau	Nicaragua	Vanuatu
Guyana	Niederlande	Vatikanstadt
Haiti	Niger	Venezuela
Honduras	Nigeria	Vereinigte Arabische Emirate
Indien	Norwegen	Vereinigte Staaten
Indonesien	Oman	Vietnam
Irak	Österreich	Zentralafrikanische Republik
Iran	Pakistan	Zypern

Irland
Island

Palau
Panama

staatenlos