

Stadt Bad Wörishofen
 Bgm.-Ledermann-Str. 1
 86825 Bad Wörishofen
 08247/9690-322
 bauverwaltung@bad-woerishofen.de

Antrag auf Akteneinsicht in die Bauakten der Stadt Bad Wörishofen

Antragsteller

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail	
<input type="checkbox"/> Eigentümer Nachweis durch:	
<input type="checkbox"/> Bauherr	
<input type="checkbox"/> Nachbar	
Bevollmächtigt von:	
Vollmacht liegt vor:	

Grundstück

Straße:	
Flurnummer:	
Gemarkung:	
Ort:	

Grund der Akteneinsicht:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben zu meiner Person bzw. zu meiner Bevollmächtigung richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass für Akteneinsicht und ggf. Fertigung von Reproduktionen Gebühren erhoben werden. Ich verpflichte mich, die gesetzlichen Bestimmungen zum Urheber- und Persönlichkeitsrecht sowie die berechtigten Interessen Dritter zu wahren. Ferner sichere ich zu, durch die Akteneinsicht erlangte Kenntnisse über Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse strikt vertraulich zu behandeln und nur im Rahmen des rechtlich Zulässigen zu verwenden. Für die Verletzung dieser Bestimmungen stehe ich allein ein.

Bad Wörishofen, den

Unterschrift:.....