**Zustimmungsformular Abstands-**

**Unterschreitung**

**An die**

**Gemeinde Leogang**

**Leogang 4**

**5771 Leogang**

**ERKLÄRUNG über die Zustimmung zur Unterschreitung
des gesetzl. Mindestabstandes gemäß § 25 BGG**

**Angaben zur Person des Bewilligungswerbers/der Bewilligungswerberin**

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Familienname, Akad. Grad oder Bezeichnung der juristischen Person | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Vorname(n) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum (nur bei physischen Personen) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Straße, Haus-Nr., Stock |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.PLZ | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Ort |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Tel.-Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.E-Mail |

 (mit der Angabe der E-mail-Adresse erkläre ich mich mit der E-mail-Korrespondenz mit der Behörde einverstanden)

**Angaben zum Bauvorhaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung des Bauvorhabens** |  |
|  |
| **Ausführungsort der baulichen Maßnahme/Baustelle** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Straße, Hausnr. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.PLZ | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Ort |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Grundstücks Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Einlagezahl |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Katastralgemeindenummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Katastralgemeindebezeichnung |
|  |  |
| **Die Maßnahme ergibt sich in ihren Einzelheiten aus den gleichzeitig zur Einsicht vorgelegten Bauplänen.** |
|  |

**Angaben betreffend die zustimmende(n) Person(en)**

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Familienname, Akad. Grad oder Bezeichnung der juristischen Person | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Vorname(n) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum (nur bei physischen Personen) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Straße, Haus-Nr., Stock |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.PLZ | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Ort |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Tel.-Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.E-Mail |
|  |
| [ ]  **Ich bin/Wir sind/Die von mir/uns vertretene Person ist Eigentümer(in) des (der)** |
|  |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Grundstücks Nr. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Einlagezahl |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Katastralgemeindenummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Katastralgemeindebezeichnung |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Bezirksgericht |

In dieser Eigenschaft bin ich/sind wir/ist sie Nachbar im Sinn des § 7 Abs 1 Z 1 lit a BauPolG.

[ ]  **Die zustimmende(n) Person(en) wird (werden) vertreten durch**

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Familienname, Akad. Grad oder Bezeichnung der juristischen Person | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Vorname(n) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Straße, Haus-Nr., Stock |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.PLZ | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Ort |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Nachweis der Vertretungsbefugnis |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Bei berufsmäßigen Vertretern Datum der Vollmacht |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Bei sonstigen Bevollmächtigten ist eine Vollmacht anzuschließen |  |

**Zustimmung und Rechtsfolgen**

|  |
| --- |
| [ ]  Ich stimme / Wir stimmen |
| [ ]  Ich stimme / Wir stimmen namens der von mir / uns vertretenen Person |
| der unter Pkt 2 beschriebenen und aus den gleichzeitig vorgelegten Bauplänen sich ergebenden Maßnahme zu. Zum Nachweis der Identität der vorgelegten Baupläne wurden diese von mir/uns eigenhändig unterfertigt. |
|  |
| Ich bin / Wir sind in Kenntnis davon, dass ich/wir /die von mir/uns vertretene Person auf Grund dieser Zustimmung keine Parteistellung im weiteren Verfahren zur Bewilligung dieses Projektes habe/n / hat. Die Erhebung von Einwendungen gegen das Vorhaben ist daher nicht mehr möglich.  |
|  |
| Ich/wir bestätigen hiermit, dass über die Grundgrenze zum Grundstück des/der Antragsteller/s/in, Einvernehmen besteht. |
| Der in der Natur durch:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. erkennbare Grenzverlauf entspricht der von mir / uns anerkannten Grenze zum Grundstück des /der Antragsteller/s/in. |
| Gleichzeitig bin/sind ich/wir, unbeschadet der Erfordernisse nach §25 BGG, ausdrücklich damit einverstanden, dass bei Errichtung des gegenständlichen Objektes mit einer maximalen Traufenhöhe von Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. **m**, der gesetzliche Mindestabstand zu meiner/unserer Grundgrenze von Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. **m** bis auf Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. **m** unterschritten wird. |
| Die Zustimmung zu dieser baulichen Maßnahme ist unwiderruflich und gilt auch für Rechtsnachfolger es/der bezeichneten Grundstücke(s). |

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift der zustimmenden Person(en) oder ihres (ihrer) Vertreter(s)