

Antrag auf Erteilung einer Abgeschlossenheitsbescheinigung
gemäß § 7 Abs. 4 Nr. 2 des Wohnungseigentumsgesetzes

An
Landkreis Stade
- Amt 63 -
Am Sande 4

21682 Stade

Antragsteller/in	
Name	Vorname
Straße/ Hausnr.	Telefon
PLZ	Ort

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

<input type="checkbox"/> Erstbescheinigung	<input type="checkbox"/> Änderung
--	-----------------------------------

Grundstückseigentümer/in / Erbauberechtigte/r

Name	Vorname	Telefon
Straße/ Hausnr.	PLZ	Ort

Kostenträger/in

Name	Vorname	Telefon
Straße/ Hausnr.	PLZ	Ort

Grundstücksangaben/ Angaben zur Baugenehmigung

Gemeinde, Straße/ Hausnr.

Gemarkung	Flur, Flurstück
Grundbuch von	Blatt

bestehendes

zu errichtendes Gebäude

Baugenehmigung erteilt am _____
Zum Aktenzeichen _____

Wohnung Nr.	Stockwerk/ Lage	Wohnfläche/ m ²

- mit Nummern _____ bis _____ bezeichnete Wohnung
 mit Nummern _____ bis _____ bezeichnete, nicht zu Wohnzwecken dienenden Räumen (z. B. Keller, Gewerbe)
 mit Nummern _____ bis _____ bezeichnete Garagen/ Stellplätze

Beizufügende Anlagen in zweifacher Ausfertigung:

1. Amtlicher Lageplan – Maßstab 1:500 (von allen auf dem Grundstück befindlichen Gebäuden) – nicht älter als 1 Jahr
2. Grundrisszeichnungen vom Keller bis zum Spitzboden (sog. Aufteilungsplan – die Wohnungen sind **farblich** getrennt zu kennzeichnen und zu nummerieren – die Lage der Heizungsräume ist anzugeben)
3. Schnittzeichnungen
4. Sämtliche Ansichtszeichnungen (ggf. Fotos)
5. Grundbuchauszug nach dem neusten Stand
6. Grundrisse, Schnittzeichnung und Ansichten von sämtlichen Nebengebäuden, inkl. Zuordnung (falls vorhanden)

Unterschriften

Antragsteller/in	Kostenträger/in wenn nicht Antragsteller/in
Datum	Datum