An das
Stadtamt Berndorf
Kislingerplatz 2
2560 Berndorf

ANSUCHEN

Bewilligungspflichtige Änderung der Grundstücksgrenzen gem. § 10 NÖ Bauordnung 2014

Name des(r) Grundstückseigentümer(s):

_____

_____

Telefon/E-mail_____

Wohnadresse:

Straße_____

PLZ/Ort_____

Ich (Wir) ersuche (n) um Erteilung der Bewilligung zur Änderung der Grundstücksgrenzen/ Vereinigung der Grundstücke Nr.:

_____	_____	_____
(Grundstück Nr.)	(EZ)	(KG)
_____	_____	_____
(Grundstück Nr.)	(EZ)	(KG)

Liegenschaftsadresse:

_____
(Ort, Straße)

Datum: _____

Unterschrift(en) Eigentümer: