

Stadtverwaltung Bernsdorf  
Rathausallee 2  
02994 Bernsdorf

## Antrag auf Akteneinsicht

### Antragsteller

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### betrifft Grundstück

PLZ, Gemeinde, Ortsteil

Straße, Hausnummer

Gemarkung

Flur

Flurstück

### Grundstückseigentümer nach dem Grundbuch

(nur ausfüllen sofern abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Zweck der Benutzung

privat  amtlich  gewerbliche Zwecke/beruflich  wissenschaftlich

Ich versichere, die obigen Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben und bitte um Akteneinsicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift