

Eingangsvermerk:



Marktgemeinde Vösendorf, 2331 Vösendorf, Schlossplatz 1

Parteienverkehr:

Montag – Freitag von 8:00 – 12:00 Uhr und
Donnerstag von 13:00 – 18:00 Uhr

Bürgerservice:

Montag von 8:00 – 15:30 Uhr
Donnerstag von 8:00 – 18:00 Uhr
Dienstag, Mittwoch und Freitag von 8:00 – 12:00 Uhr

Datum:

Antrag auf Grundstückszusammenlegung § 10 NÖ BO 2014

Grundeigentümer:

Hauptwohnsitzadresse:

Telefonnummer für Rückfragen:

16126 Vösendorf
Katastralgemeinde

.....
Einlagezahl

Ich/Wir ersuche(n) um Zusammenlegung des Grundstückes

(Punktparzelle) mit Gst. Nr.

Beide Grundstücke befinden sich bereits in der gleichen Einlagezahl.

Grundstücksadresse: 2331 Vösendorf,

Bei Stattgebung wird auf die Einbringung eines Rechtsmittels verzichtet.

Über meine Betroffenenrechte (Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde) habe ich mich vor meiner Einwilligung in der Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Vösendorf beiliegend oder abrufbar unter www.voesendorf.gv.at/buergerservice/formulare informiert.

.....
Unterschrift Grundeigentümer