

Vollmacht zur Einsicht in das Hausaktenarchiv der Stadt Arnsberg

Grundstück	
Straße und Hausnummer	

Eigentümer/in	
Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl / Ort

Hiermit bevollmächtige ich als Eigentümer/in des oben genannten Gebäudes nachfolgend aufgeführte/n Bevollmächtigte/n Einsicht in die Bauakte zu nehmen und gegebenenfalls Auszüge (digital/Papier) von den vorhandenen Unterlagen anfertigen zu lassen.

Mir ist bekannt, dass für Akteneinsichten/Auszüge Kosten gemäß der Verwaltungsgebührensatzung der Stadt Arnsberg (jeweils gültige Fassung unter www.arnsberg.de) anfallen.

Bevollmächtigter	
Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl / Ort

Unterschrift Eigentümer/in
Datum und Unterschrift

Bitte die Vollmacht handschriftlich unterschreiben und per Post / Fax versenden :
Stadt Arnsberg – Fachdienst 4.3 – Rathausplatz 1 – 59759 Arnsberg
Fax : 02932 – 201 1424

Alternativ ist die Vollmacht beim Termin der Akteneinsicht vorzulegen.