

STADTAMT LEOBEN; Erzherzog Johann-Str. 2; 8700 Leoben

ANSUCHEN UM ABBRUCHBEWILLIGUNG

Art des Abbruchobjektes

Ort des Vorhabens

ANTRAGSTELLER

Name

Anschrift

Telefon

GRUNDSTÜCK

GrstNr

EZ

KG

Ort, Datum

Unterschrift