Antragsteller		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Name:		
Vorname:		
Firma:		
Adresse:		
PLZ/ Ort:		
Tel.:		
Stadtverwaltung Arr Rechts- und Ordnungs		Antrag auf Zuteilung
-Abt. Liegenschaften-		einer
Markt 1 99310 Arnstadt		Cinci
Fax: 03628 745-830 E-Mail:		Hausnummer
	verwaltung.arnstadt.de	
Hausnummern für Gr privat genutztes G gewerbliche genut	tümer Erbbauberecht ausnummer nach "ordnungs undstücke im Gebiet der Sta ebäude (Wohnhaus tztes Gebäude (Geschäftsha hn- und Geschäftshaus)	sbehördlicher Verordnung über die Erteilung von adt Arnstadt" und ihren Ortsteilen für das
Gemarkung:		
Flur/e:		
Flurstück/e:		
Datum Anlagen Flurkarte/ Lagepla	an (zwingend erforderlich)	Unterschrift
Grundbuch-Auszu	ıg/ Eigentümernachweis/ N	achweis der Antragsberechtigung