als eMail senden

Drucken

Antrag auf Gewährung von Akteneinsicht

(Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen)

Hinweis: Die Gebühren für die Einsichtnahme nach dem Berliner Informations- und Freiheitsgesetz (IFG) sind vor Einsicht gemäß § 17 des Gesetzes über Gebühren und Beiträge (GebG) zu begleichen. Die Zahlung kann bei der Einsichtnahme ausschließlich mit GiroCard (ehem. EC-Karte) geleistet werden.

Einsichtnehmende/r:

Vorname Name _____ Telefon _____

Anschrift _____

Die einsichtnehmende Person verpflichtet sich, die Gebühr sofort bei Einsichtnahme zu entrichten.

Datum	*Unterschrift / gezeichnet durch (Vorname Name)*

Die einsichtnehmende Person ist (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Eigentümer/in
- ☐ Rechtsanwalt/wältin
- ☐ Architekt/in
- ☐ Verwalter/in
- ☐ Notar/in
- ☐ Student/in
- ☐ Bevollmächtigte/r
- ☐ Makler/in
- ☐ Mieter/in (Vollmacht des Eigentümers notwendig)
- ☐ beauftragt von _____

Ich bitte mir Einsicht in die Bauakten für das/die Grundstück(e) (Straße, Hausnummer) zu gewähren:

_____

Ich interessiere mich für:

- ☐ Grundrisse
- ☐ Ansichten
- ☐ Schnitte
- ☐ Statik
- ☐ den Kaufvertrag
- ☐ _____

Kurze Begründung für die Notwendigkeit der Akteneinsicht:

_____

Hinweis: Gemäß § 22 des Gesetzes zur Förderung der Informationsfreiheit im Land Berlin (Berliner Informationsfreiheitsgesetz - IFG) wird darauf hingewiesen, dass ordnungswidrig handelt, wer vorsätzlich oder fahrlässig entgegen § 13 Abs. 7 IFG die durch Akteneinsicht oder Aktenauskünfte erhaltenen Informationen zu gewerblichen Zwecken veröffentlicht, speichert oder sammelt. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße bis zu 5.000 € geahndet werden.

Gemäß § 16 Gesetzes über Gebühren und Beiträge (GebG) in Verbindung mit der Verwaltungsgebührenordnung (VgebO) sind Akteneinsicht oder Aktenauskunft sowie das Widerspruchsverfahren gebührenpflichtig.

Beachten Sie bitte unsere Hinweise auf dem beiliegenden Informationsblatt.

☐ Ich erteile meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten entsprechend dem beiliegendem bzw. ausliegendem Merkblatt zum Datenschutz.

Datum *Unterschrift / gezeichnet durch (Vorname Name)*