

Stadtgemeinde St.Veit/Glan  
Bauamt  
Hauptplatz 1  
9300 St.Veit/Glan

## FLÄCHENWIDMUNGSÄNDERUNG

Antragstellerin/Antragsteller		
Name:	_____	
Straße/Ort:	_____	
Telefon:	_____	
E-Mail:	_____	
Name und Anschrift der Grundeigentümerin/des Grundeigentümers		
Name:	_____	
Straße/Ort:	_____	
Angaben zum Grundstück		
Parzelle/Grundstücksnummer:	Gesamtfläche:	beantragte Umwidmungsfläche:
Summe der Flächen:		
Flächenwidmung		
derzeit:	_____	
beantragt:	_____	
Lage		
Katastralgemeinde:	_____	
Straße/Hausnummer:	_____	
bitte ankreuzen:	im Anschluss an bestehende Siedlungsstrukturen	<input type="checkbox"/>
	freistehend / isoliert	<input type="checkbox"/>
Infrastruktur		
Wasserversorgung:	_____	
Abwasserbeseitigung:	_____	
Verkehrerschließung:	_____	
Weitere Informationen		
tatsächliche Nutzung aktuell:	_____	
Begründung der Umwidmung:	_____	
	_____	
	_____	

**Von der Gemeinde auszufüllen:**

fehlende Informationen:

---

---

---

---

---

---

---

weiteres Vorgehen:

---

---

---

---

---

---

---