

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

## FLÄCHENWIDMUNGSÄNDERUNG

Antragsteller/Antragstellerin	
Name:	_____
Straße/Ort:	_____
Telefon:	_____
Name und Anschrift des Grundeigentümers/der Grundeigentümerin	
Name:	_____
Straße/Ort:	_____
Angaben zum Grundstück	
Grundstücksnummer:	_____
Straße/Hausnummer:	_____
Katastralgemeinde:	_____
Grundstücksgröße:	_____
Flächenwidmung bestehend:	_____
Beantragte Flächenwidmung:	_____
Größe der Umwidmungsfläche:	_____
Art der Wasserversorgung:	_____
Abwasserbeseitigung:	_____
Grund der Umwidmung	
_____	
_____	

St. Veit/Glan, am \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin