

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

## **Antrag auf Erteilung von Grundbuchabschriften**

Ich beantrage die Erteilung

jeweils eines

- Gemarkung: \_\_\_\_\_
- Blatt-Nummer: \_\_\_\_\_
- Flurstücksnummer: \_\_\_\_\_
- Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

(Hinweis: 10,-€ pro unbegl. und 20,- € pro begl. Grundbuchauszug)

- **Begründung** (nur auszufüllen, wenn Antragssteller nicht Eigentümer bzw. als sonstiger Berechtigter im Grundbuch eingetragen ist):

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift

zu übersenden an:

**Amtsgericht Achern**

**-Grundbuchamt-**

**Rathausplatz 4**

**77855 Achern**