

Anschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Datum

Stadt Wilhelmshaven  
- Der Oberbürgermeister -  
Amt für Umweltschutz und Bauordnung  
**2. Obergeschoss, Zi. 2.15**  
Rathausplatz 9  
26382 Wilhelmshaven

## INFO

Archiv-Öffnungszeiten:  
donnerstags 8.30 - 12.30 Uhr, 14.00 – 15.30  
sowie nach besonderer Vereinbarung

Kontakt:  
Telefon 0 44 21-16 26 44  
eMail: peter.scholz@wilhelmshaven.de

Die Akteneinsicht ist gebührenpflichtig.

Es sind 19,50 € pro angefangene halbe Stunde zu entrichten.

Auch Vervielfältigungen sind gebührenpflichtig:

Kopien	▶	Format A 4:	0,55 €/Stück
		Format A 3:	1,10 €/Stück
Plots	▶	bis DIN A 1:	6,00 €/Stück
		bis DIN A 0:	12,00 €/Stück
PDF-Datei	▶	pro Plan:	7,50€/Stück

Verpackungsmaterial	2,00€/Stück
Plan falten	1,10€/Stück

## Antrag auf Akteneinsicht

Ich versichere hiermit, die / der im Grundbuch von Wilhelmshaven (Band \_\_\_\_\_, Blatt \_\_\_\_\_) eingetragene Eigentümerin / Eigentümer des folgenden Grundstückes zu sein:

\_\_\_\_\_  
Strasse und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Gemarkung, Flur, Flurstück(e)

Ich bitte um Einsicht in alle dieses Grundstück betreffenden Bauakten, soweit das Gesetz das zulässt.

Ich nehme die Akteneinsicht persönlich wahr.

Zur Durchführung der Akteneinsicht bevollmächtige ich hiermit folgende Person:

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der oder des Bevollmächtigten

Mir ist bekannt, dass die Akteneinsicht kostenpflichtig ist.

\_\_\_\_\_  
Antragstellerin / Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Bevollmächtigte / Bevollmächtigter

Datum
-------

## Bearbeitungsvermerke

1. Die Antragstellerin / Bevollmächtigte bzw. der Antragsteller / Bevollmächtigte hat sich wie folgt ausgewiesen:

\_\_\_\_\_

(Lichtbildausweis, Nr.)

2. Es wurde Einsicht in folgende Unterlagen gewährt:

\_\_\_\_\_

(Aktenzeichen, Art der Unterlagen)

\_\_\_\_\_

(Aktenzeichen, Art der Unterlagen)

3. Folgende Kosten sind zu entrichten:

\_\_\_\_\_ Gebühren Akteneinsicht à 19,50 €/angf. 30 Min. \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Kopien Format A 4 à 0,55 € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Kopien Format A 3 à 1,10 € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Plot bis DIN A 1 à 6,00 € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Plot bis DIN A 0 à 12,00 € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ PDF- Datei à 7,50 € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Verpackungsmaterial à 2 € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Falten eines Plans à 1,10 € \_\_\_\_\_ €

Gesamt: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Aktenverwalterin / Aktenverwalter (Orga-Zeichen, Unterschrift)

### INFO

Bitte legen Sie diesen Vordruck im

#### **Erdgeschoss, Zimmer 6**

vor und entrichten Sie die Kosten. Sie erhalten dort eine Gebührenquittung. Gegen Vorlage der Quittung werden Ihnen die Kopien dann im Archiv ausgehändigt.