

Absender:

Stadtverwaltung Sondershausen
Sachbereich Sanierung / Einvernehmen
Markt 7
99706 Sondershausen

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Stadtsanierung Sondershausen – Ablösung des Ausgleichsbetrages

Ich habe Ihr Schreiben und die Informationen bezüglich der Möglichkeit der frühzeitigen Ablösung des Ausgleichsbetrages erhalten. Hiermit möchte ich Ihnen folgende Antwort geben:

Ich bin Eigentümer / Miteigentümer des Flurstücks / der Flurstücke:

Gemarkung, Flur: _____

Flurstück Nr.: _____

Straße, Hausnummer: _____

Eigentumsanteil: _____

Bei Teileigentum / Wohnungseigentümergeinschaft:

Wohnungs-Nr.: _____ Grundbuchblatt-Nr.: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich möchte den Ausgleichsbetrag für mein Grundstück freiwillig vorzeitig zahlen. Bitte senden Sie mir eine Vereinbarung zu.
Als Zahlungszeitpunkt soll vereinbart werden: _____

Zum jetzigen Zeitpunkt habe ich kein Interesse an der Ablösung des Ausgleichsbetrages.

Für eine Entscheidung benötige ich mehr Informationen.

Bitte kontaktieren Sie mich vorzugsweise unter:

Tel.: _____

E-Mail: _____

meiner oben angegebenen Anschrift.