

Eingangsdatum Stadt Luckenwalde:

Antragsteller (in): Wohnanschrift:	Name, Vorname
	Straße, Nr.
	PLZ, Ort
	Telefon

Stadt Luckenwalde
Stadtplanungsamt
Fon (03371) 672-353
Fax (03371) 672-405
Markt 10
14943 Luckenwalde

Antrag auf

**Änderung
einer Hausnummer
von Amts wegen**

**Bestätigung
einer Hausnummer**
(Zutreffendes ankreuzen)

**Zuteilung
einer Hausnummer**

Objekt (Einfamilienhaus, Mehrfamilienhaus, Wohn- und Geschäftshaus)	
Gemarkung	
Flur	
Nummer des Flurstücks	
Straße/Platz	
Nummer (falls vorhanden)	

Antragsteller	Ort, Datum	Unterschrift
----------------------	-------------------	---------------------

Dem Antrag ist beizufügen:

- **Kopie Lageplan** (geplante Bebauung/Zuwegung ist kenntlich zumachen)
- **Kopie Baugenehmigung/Nutzungsänderung**

Die Verordnung über die Festsetzung, Gestaltung, Anbringung und Instandhaltung von Hausnummern finden Sie unter folgendem Link:
http://www.luckenwalde.de/rathaus/3_10.pdf