

Stadt Brandenburg an der Havel  
Fachbereich Stadtplanung  
Klosterstraße 14  
14770 Brandenburg an der Havel

**Widerspruch gegen die Aufnahme eines Grundstückes in das Baulückenkataster der Stadt Brandenburg an der Havel gemäß § 200 Abs. 3 Baugesetzbuch**

**Antragsteller/in (bitte ankreuzen):**

Eigentümer(in)     Erbbauberechtigte(r)     Bevollmächtigte(r) (Vollmacht bitte beifügen)

Name/n:..... Vorname/n:.....

Straße/HausNr.:..... PLZ/Wohnort:.....

**Das nachfolgende Grundstück soll nicht im Baulückenkataster veröffentlicht werden:**

**Gemarkung:**..... **Flur:**..... **Flurstück(e):**.....

Nr. der Baulücke (falls vorhanden): .....

Datum:..... Unterschrift(en):.....

---

**Einwilligungserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Stadt Brandenburg an der Havel zur Bearbeitung meines Anliegens unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet werden.

Meine Einwilligung in die Datenverarbeitung erfolgt auf freiwilliger Basis.

Diese Erklärung kann ich jederzeit ohne rechtliche Nachteile beschränken oder widerrufen. Eine nachträgliche Beschränkung oder ein Widerruf der Einwilligung wirken sich dabei nicht für die Vergangenheit, sondern nur für die Zukunft aus.

Die Löschung der Daten bestimmt sich nach Art. 17 DSGVO.

Datum:..... Unterschrift(en):.....