

## Vollmacht für die Teilnahme am digitalen Baugenehmigungsverfahren

Landkreis Aurich  
Amt für Bauordnung, Planung u. Naturschutz  
Kirchdorfer Straße 7-9  
26603 Aurich

### Als Bauherr/in

Familienname	Vorname		
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	

### bevollmächtige/n ich/wir hiermit den/die Entwurfsverfasser/in

Familienname	Vorname		
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	

### für die Baumaßnahme

### auf dem Baugrundstück

Gemeinde	Straße	Haus-Nr.	
Gemarkung	Flur	Flurstück (Zähler)	Flurstück (Nenner)

in meinem/unseren Namen den folgenden Antrag einzureichen und die notwendigen Bauvorlagen im Rahmen des digitalen Verfahrens bei der zuständigen Behörde einzureichen.

Bauanzeige    Bauantrag    Bauvoranfrage    Antrag nach dem Bundesimmissionsschutzgesetz (BImSchG)  
inklusive aller notwendigen Nebenanträge - ausgenommen Baulasten –



**Ich/Wir (Bauherr/in) wünsche/n eine direkte Beteiligung per E-Mail am Verfahren.**

(Bitte Mail-Adresse bei den Kontaktdaten des/der Bauherr(in) angeben!)

**Als Entwurfsverfasser/in erkläre ich, dass die von mir eingereichten Bauvorlagen auch ohne digitale Signatur als von mir verbindlich aufgestellte Bauvorlagen gelten.**

**Mir/uns ist bekannt, dass der Bescheid der Bauaufsichtsbehörde nur in digitaler Form ergeht. Es erfolgt eine Benachrichtigung per E-Mail, sofern eine Mail-Adresse angegeben ist und eine direkte Beteiligung am digitalen Verfahren gewünscht wird. Der/Die Entwurfsverfasser/in hat sich mir/uns gegenüber bereit erklärt, mich/uns über alle verfahrensrelevanten Mitteilungen der Bauaufsichtsbehörde - auch die Kostenentscheidungen! - zu informieren.**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Bauherr/-in**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Entwurfsverfasser/in**

Hinweis:

Folgender Abschnitt ist nur auszufüllen, sofern ein Standsicherheitsnachweis erforderlich ist und dieser gemäß §65 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 NBauO als prüfbefreit anzusehen ist.

**Als Tragwerksplaner/in für die o.a. Baumaßnahme benenne/n ich/wir:**

Familienname

Vorname

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

**Als Tragwerksplaner/in erkläre ich, dass ich für die Erstellung der Standsicherheitsnachweise verantwortlich bin.**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Tragwerksplaner/in**

