



Egolzwil

Bauamt Egolzwil

Dorfchärn

6243 Egolzwil

Tel. 041 984 00 12

Fax 041 984 00 11

hansueli.wyss@egolzwil.lu.ch

www.egolzwil.ch

Anfrage über die Baubewilligungspflicht eines Bauvorhabens

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ/Ort _____

Grundstück-Nr. _____ Gebäude-Nr. _____

Art des Bauvorhabens (bitte ankreuzen und Vorhaben möglichst genau beschreiben)

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Abbruch | <input type="checkbox"/> Neubau | Beschreibung des Bauvorhabens
_____ |
| <input type="checkbox"/> Anbau | <input type="checkbox"/> Umbau | |
| <input type="checkbox"/> Ausbau | <input type="checkbox"/> Sanierung | |

Welche Gebäudeteile sind betroffen? (Bitte ankreuzen bei Aus-/Umbauten, Sanierungen)

- | | | |
|-------------------------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bad | <input type="checkbox"/> Estrich | <input type="checkbox"/> Umgebung |
| <input type="checkbox"/> Dach | <input type="checkbox"/> Fassade
(Farbe vor- und nachher angeben) | <input type="checkbox"/> _____ |

Bemerkungen

Werden durch das Bauvorhaben Grenz-, Gebäude- oder Strassenabstände verändert?

- | | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja (Situationsplan beilegen) | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Evtl. (Situationsplan beilegen) | |

Bemerkungen

Liegen bereits Projekt-Pläne vor? Ja (bitte vermasseter Plan beilegen) Nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte diese Seite vollständig ausfüllen und unterzeichnet an das Gemeindeammannamt Egolzwil, Dorfchärn, 6243 Egolzwil einreichen.