



Marktgemeindeamt Rum
Baubabteilung
Rathausplatz 1
A-6063 Rum

Baubeginnsmeldung

Daten des Antragstellers* mit * gekennzeichnete Bereiche müssen ausgefüllt werden

Titel	
Vorname	
Familienname	
Geburtsdatum	
Bezeichnung der juristischen Person (Firma)	

Adresse - des Antragstellers / der Antragstellerin*

Anschrift	
Ort	

Kontakt des Antragstellers / der Antragstellerin*

Telefonnummer	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Fax Nummer	

Beschreibung der baulichen Maßnahme*

--

Ausführungsort der baulichen Maßnahme / Baustelle*

Bauplatzadresse	
Grundstücksnummer	

Bauliche Maßnahme bewilligt*

Bescheid vom	Zahl
--------------	------

Baubeginn (TT.MM.JJJJ)*

--

Bauführer, Bauausführender

Titel	
Vorname	
Familienname	
Bezeichnung der juristischen Person (Firma)	

Adresse des Bauführers, Bauausführenden

Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	

Kontakt des Bauführers, Bauausführenden

Telefonnummer	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Fax Nummer	

Der Beginn der Ausführung der baulichen Maßnahme wird angezeigt.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

Nachfolgend angeführte Person/Firma stimmt zur Bestellung als Bauverantwortlicher zu:

Ort, Datum	Unterschrift des Bauverantwortlichen
------------	--------------------------------------