

Gemeinde Schorfheide  
Bauamt  
Erzbergerplatz 1  
16244 Schorfheide OT Finowfurt

Absender/in

**Anerkennung der Richtlinie für die Durchführung von Bebauungsplanverfahren  
in der Gemeinde Schorfheide**

<b>Vorhaben</b> Bezeichnung	
Art der Nutzung	Zahl der Nutzungseinheiten bzw. Nutzfläche

<b>Vorhabenträger/in</b> Name/Bezeichnung	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Ansprechpartner/in	Telefon-Nr./E-Mail-Adresse

Rechtsform, gesetzliche Vertretungsbefugnis:

**Hiermit erkenne ich die Richtlinie für die Durchführung von Bebauungsplanverfahren in der  
Gemeinde Schorfheide einschließlich der Anlagen vollumfänglich an.**

(Stempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorhabenträger/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum