



**Absender(in)/Antragsteller(in):**

-----  
(Vor- und Zuname)

-----  
(Straße und Hausnummer)

-----  
(PLZ und Ort)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

**An die  
Grundbucheinsichtsstelle Altdorf  
Spitalhof 1  
72655 Altdorf**

**Antrag auf Erteilung eines Grundbuchausdrucks für das  
Grundstück/Flurstück Nr. \_\_\_\_\_**

Ich beantrage die Erteilung eines

- amtlichen Grundbuchausdrucks (beglaubigt), Gebühr pro Grundbuch 20,-- €
- einfachen Ausdrucks, Gebühr pro Grundbuch: 10,-- €

der oben genannten Grundbücher.

Ein Grundbuchauszug kann mir aus folgendem Grund erteilt werden:

- ich bin Eigentümer wir sind Erbbauberechtigte
- für mich ist ein Recht im Grundbuch eingetragen  
(z.B. Grundschuld, Hypothek, Auflassungsvormerkung, Dienstbarkeit o.ä.)

auf uns treffen keine der vorstehenden Möglichkeiten zu. Wir haben folgendes berechtigtes Interesse an der Erteilung des Grundbuchausdrucks und können das durch die beigefügten Unterlagen (z.B. Kaufvertrag, Vollmacht des Eigentümers belegen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Begründung des berechtigten Interesses)

-----  
(Ort/Datum)

-----  
(Unterschrift)