

10 – 0400.V

Antrag auf Einsichtnahme im VG-Gebäude Untersteinach

Ihre Daten:

\_\_\_\_\_

*Name, Vorname*

---

\_\_\_\_\_

*Anschrift*

---

\_\_\_\_\_

*Erreichbar unter Telefon / E-Mail*

Ausgewiesen durch \_\_\_\_\_ bzw. persönlich bekannt

Bevollmächtigt von \_\_\_\_\_ Vollmacht liegt vor

**Beantragt wird die Einsichtnahme in folgende Unterlagen** (zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Gemeinde Guttenberg
<input type="checkbox"/>	Stadt Kupferberg
<input type="checkbox"/>	Markt Ludwigschorgast
<input type="checkbox"/>	Gemeinde Untersteinach
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (genaue Bezeichnung erforderlich):

Akteneinsicht aufgrund Rechtsgrundlage (soweit bekannt): \_\_\_\_\_

Akteneinsicht wird beantragt für folgende Akten: \_\_\_\_\_

Akteneinsicht wird beantragt für die Dauer von \_\_\_\_\_

Grund *(Bitte schildern Sie kurz den Grund für die Akteneinsicht):*

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben zu meiner Person bzw. zu meiner Bevollmächtigung richtig und vollständig sind. Von der „Dienstanweisung über Einsichtnahmen“, AZ.: 10 – 0400.V, v. 24.05.2019 habe ich Kenntnis genommen.**

**Mir ist bewusst, dass für die beantragte Einsichtnahme Kosten nach den geltenden Rechtsvorschriften erhoben werden können.**

\_\_\_\_\_

*Datum, Unterschrift*