

an die Bauaufsichtsbehörde Landkreis Aurich Fischteichweg 7-13 26603 Aurich	Eingangsstempel der Bauaufsichtsbehörde	Aktenzeichen
---	---	--------------

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Bestätigung gem. § 60 Abs. 3 Satz 2

1. Bezeichnung der Baumaßnahme

--

2. Baugrundstück

Gemeinde / Ortsteil		
Straße, Hausnummer		
Gemarkung	Flur	Flurstück

3. Bauherrin / Bauherr

Name / Firma	Vorname	Telefon (m. Vorwahl)	Fax
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	E-Mail	

6. Tragwerksplanerin / Tragwerksplaner

Name, Vorname	Berufsbezeichnung	Telefon (m. Vorwahl)	Fax
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	E-Mail	

erstellberechtigt nach § 65 Abs. 4 oder 5 NBauO

Nr. 1 eingetragen in der Liste der Ingenieurkammer

in Niedersachsen eingetragen unter der Nr.

in dem Bundesland eingetragen unter der Nr.

Nr. 2 niedergelassen im Staat

gemeldet in Niedersachsen erfasst unter der Nr.

in dem Bundesland erfasst unter der Nr.

Ich bestätige die Wirksamkeit der vorgesehenen Sicherungsmaßnahmen und die Standsicherheit der baulichen Anlage, die an die abzubrechenden oder zu beseitigenden baulichen Anlagen oder Teile baulicher Anlagen angebaut sind oder auf deren Standsicherheit sich die Baumaßnahme auswirken kann.

Datum, Unterschrift des Tragwerksplaners / der Tragwerksplanerin
--