**Beteiligung der Träger öffentlicher Belange an der Bauleitplanung**

(§ 4 Baugesetzbuch)

|  |
| --- |
| Hinweis:  Mit der Beteiligung wird Ihnen als Träger öffentlicher Belange die Gelegenheit zur Stellungnahme im Rahmen Ihrer Zuständigkeit zu einem konkreten Planverfahren gegeben. Zweck der Stellungnahme ist es, der Gemeinde die notwendigen Informationen für ein sachgerechtes und optimales Planungsergebnis zu verschaffen. Die Stellungnahme ist zu begründen; die Rechtsgrundlagen sind anzugeben, damit die Gemeinde den Inhalt nachvollziehen kann. Die Abwägung obliegt der Gemeinde. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gemeinde (mit Anschrift und Tel./Fax.Nr.) | | |
| **Görisried, Kirchplatz 8, 87657 Görisried, Tel.: (08302) 9723, Fax: (08302) 9724, Email: info@goerisried.de** | | |
| Az.: | | Bearbeiter |
|  | |  |
| Flächennutzungsplan |  | |
| Bebauungsplan |  | |
| für das Gebiet |  | |
| Vorhabenbezogener Bebauungsplan | **Vorhabenbezogener Bebauungsplan "Urlbauer"** | |
| Sonstige Satzung |  | |
| Frist | 1 Monat (§4 Abs.2 BauGB) | |

Stellungnahme des Trägers öffentlicher Belange

|  |
| --- |
| Name/Stelle des Trägers öffentlicher Belange (mit Anschrift und Tel./Fax.Nr.) |
|  |
| Keine Stellungnahme erforderlich mit Angabe der Gründe |
| Beabsichtigte eigene Planung und Maßnahmen, die den o.g. Plan berühren könnten, mit Angabe des Sachstands |
| Einwendungen mit rechtlicher Verbindlichkeit aufgrund fachgesetzlicher Regelungen, die im Regelfall in der Abwägung nicht überwunden werden können |
| Einwendungen |
|  |

|  |
| --- |
| Rechtsgrundlagen |
|  |
| Möglichkeiten der Überwindung (z.B. Ausnahmen oder Befreiungen) |
|  |
| Sonstige fachliche Anregungen aus der eigenen Zuständigkeit gegliedert nach Sachkomplexen, jeweils mit Begründung und ggf. Rechtsgrundlage |
|  |
| Antrag auf Fristverlängerung aus wichtigem Grund, mit Begründung und ggf. Nachweisen |
|  |

°°°°° überschreiben: Textfelder einfach anklicken und los schreiben

überschreiben: Doppelklick; Standardwert aktivieren

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift, Dienstbezeichnung |