An die untere Bauaufsichtsbehörde Stadt Ibbenbüren Roncalli Straße 3-5 49477 Ibbenbüren		Eingangsstempel der Bauaufsichtsbehörde	
PLZ, Ort		Aktenzeichen	
Anzeige der Beseitigung von Anlagen		Beseitigung § 62 Absatz 3 BauO NRW 2018	
Bauherrschaft (§ 53 BauO NRW 2018)		Qualifizierte Tragwerksplanende (§ 54 Absatz 4 BauO NRW 2018)	
Name, Vorname, Firma		Name, Vorname, Büro	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
vertreten durch: (§ 53 Absatz 3 BauO NRW 2018) Name, Vorname, Anschrift		Name, Vorname Listennummer der Fachliste der Architekten- oder der Ingenieurkammer des Landes	
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax	Telefon (mit Vorwahl)	Telefax
E-Mail		E-Mail	
Grundstück			
Ort, Straße, Hausnummer, gegebenenfalls Ortsteil			
Gemarkung(en)		Flur(e)	Flurstück(e)
Gebäudeklasse Gebäude 2 ☐ Gebäude nicht freistehend 3, 4 oder 5 ☐ Gebäude freistehend 4 oder 5 ☐ sonstige Anlagen über 10 m ☐			
Genaue Bezeichnung des Beseitigungsvorhabens			
☐ ein Auszug aus der Flurkarte (§ 2 Absatz 2 BauPrüfVO) mit der Darstellung der Lage des Beseitigungsvorhabens			
Standicherheit des Gebäudes oder der Gebäude, an die das zu beseitigende Gebäude angebaut ist		☐ Bestätigung qualifizierte/r Tragwerksplaner/in ist beigelegt (§ 62 Absatz 3 Satz 3 BauO NRW 2018)	
Hinweis: Die Beseitigung ist, soweit notwendig, durch die oder den qualifizierte/n Tragwerksplaner/in zu überwachen (§ 62 Absatz 3 Satz 3 BauO NRW 2018).			
☐ Erhebungsbogen für die Abgangsstatistik gemäß Hochbaustatistikgesetz			
Ort, Datum		Ort, Datum	
Für die Bauherrschaft:		Die/Der qualifizierte Tragwerksplanende:	
Unterschrift		Unterschrift	