



## Abmeldung einer Gewerbeimmobilie in der Kreisstadt Steinfurt

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Datum  |                                    |
| Objekt-Nr. im Internet   |                                    |
| Das Objekt wurde   | <input type="checkbox"/> vermietet |
|  | <input type="checkbox"/> verkauft  |
| Ich bitte um Löschung des Objektes aus dem<br>Leerstandskataster im Internetauftritt der Kreisstadt<br>Steinfurt | Neuer Eigentümer:                  |
|  | Name:                              |
|  | Straße:                            |
|  | PLZ/Ort:                           |
| Meldende Person  | Name:                              |
|  | Straße:                            |
|  | PLZ/Ort:                           |
|  | Telefon:                           |
| Unterschrift   |                                    |