

Stellplatzflächennachweis

| | | |
|--------------------|--|------------------------------|
| Bauvorhaben | Neubau einer Arztpraxis mit zwei Wohnungen Weißborr 3 55743 Idar-Oberstein | |
| Bauherr/in | Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort Budau Familien KG Mackenrodter Weg 5-9 55743 Idar-Oberstein | Telefon 06781/9430 |
| | | Telefax |

Notwendige Stellplätze:

Berechnung der notwendigen Stellplätze für

| | | | | | | | | |
|----------|---|---|-------------|---------------------------------|---|-------------|--------------|-------------|
| <u>2</u> | Wohnungen | x | <u>2,00</u> | Stellplätze je Wohnung | = | <u>4,00</u> | Stellplätze | |
| | m ² Bürofläche x 1 Stellplatz je | | | m ² Büronutzfläche | = | | Stellplätze | |
| <u>1</u> | Praxis | | | 1 STPL./35 qm Nutzfläche | = | <u>7,00</u> | Stellplätze | |
| | | | | | = | | Stellplätze | |
| | sonstige Nutzung (Berechnung liegt bei) | | | | | | = | |
| | | | | | | insgesamt | <u>11,00</u> | Stellplätze |

Es werden hergestellt:

| | | | |
|-------------------------------------|---|--------------|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | auf dem Baugrundstück | <u>14,00</u> | Stellplätze |
| <input type="checkbox"/> | auf dem Grundstück Flurstück-Nr. _____ | | Stellplätze |
| | Entfernung zum Baugrundstück in Meter _____ | | |
| | Baulasterklärung liegt bei. | | |
| <input type="checkbox"/> | Es werden abgelöst | | Stellplätze |
| | die Zustimmung der Gemeinde liegt bei. | | |
| | | insgesamt | <u>14,00</u> |

Bemerkungen:

**Unterschriften:
Idar-Oberstein
07.11.2022**

| | | |
|------------|---------|---------------|
| Ort, Datum | Bauherr | Planverfasser |
|------------|---------|---------------|