



LANDRATSAMT  
BODENSEE-KREIS

Schiffahrtsamt

Glärnischstr. 1 - 3  
88045 Friedrichshafen  
Tel.: 07541 204-3370  
schiffahrtsamt@bodenseekreis.de

## Gründung einer Eigentümergemeinschaft

**Einzureichende Unterlagen: Kopien der Personalausweise aller Eigner/innen**

### Haupteigner/in (Ansprechperson für das Landratsamt)

|                    |                             |                              |                |
|--------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------|
| Name               |                             | Vorname                      |                |
| Geburtsdatum       |                             | Telefon (freiwillige Angabe) |                |
| Straße, Hausnummer |                             |                              |                |
| Postleitzahl       | Wohnort                     |                              | E-Mail-Adresse |
| Datum              | Unterschrift Haupteigner/in |                              |                |

### Miteigner/in

|                    |                           |                              |                |
|--------------------|---------------------------|------------------------------|----------------|
| Name               |                           | Vorname                      |                |
| Geburtsdatum       |                           | Telefon (freiwillige Angabe) |                |
| Straße, Hausnummer |                           |                              |                |
| Postleitzahl       | Wohnort                   |                              | E-Mail-Adresse |
| Datum              | Unterschrift Miteigner/in |                              |                |

### Miteigner/in

|                    |                           |                              |                |
|--------------------|---------------------------|------------------------------|----------------|
| Name               |                           | Vorname                      |                |
| Geburtsdatum       |                           | Telefon (freiwillige Angabe) |                |
| Straße, Hausnummer |                           |                              |                |
| Postleitzahl       | Wohnort                   |                              | E-Mail-Adresse |
| Datum              | Unterschrift Miteigner/in |                              |                |