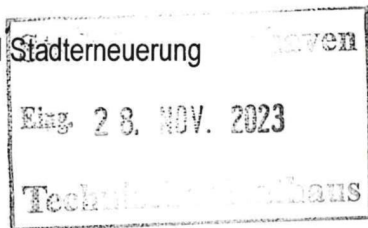


Amt für regionale Landesentwicklung Weser-Ems  
Postfach, 26106 Oldenburg



**Amt für regionale Landesentwicklung  
Weser-Ems**

Stadt Wilhelmshaven  
Fachbereich Stadtplanung und Stadterneuerung  
Technisches Rathaus  
Rathausplatz 9



26363 Wilhelmshaven

Bearbeitet von:  
Frau von Wedel  
Telefax: 0441 / 92 15-9464  
E-Mail: iris.vonwedel@arl-we.niedersachsen.de

**Gegen Empfangsbestätigung**

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom  
61-01/004, 24.10.2023

Mein Zeichen (Bei Antwort angeben)  
21101 – 05000/23

Durchwahl (04 41) 9215 -  
464

Oldenburg  
23.11.2023

## **Städtebau; Bauleitplanung**

### **89. Änderung des Flächennutzungsplanes der Stadt Wilhelmshaven - Marktstraße West / Nahversorgung -**

Anlagen: Zwei Ausfertigungen der Planzeichnung und Begründung  
Genehmigungsunterlagen

Gemäß § 6 BauGB (Baugesetzbuch) wird hiermit die vom Rat der Stadt Wilhelmshaven am 30.08.2023 beschlossene 89. Änderung des Flächennutzungsplanes genehmigt.

Die Bekanntmachung und die Einstellung in das Internet gemäß § 6a (2) BauGB bitte ich mir anzuzeigen.

Im Auftrage

Katharina Brecht

Dienststelle

Amt für regionale Landesentwicklung Weser - Ems  
Theodor - Tantzen - Platz 8, 26122 Oldenburg

Stadt Wilhelmshaven

Fachbereich Stadtplanung

Technisches Rathaus

Rathausplatz 9

26363 Wilhelmshaven

**Empfangsbekanntnis/Empfangsbestätigung**

Empfängerin oder Empfänger: Bitte den unteren Abschnitt ausfüllen

Bearbeitet von

Frau von Wedel

E-Mail

iris.vonwedel@arl-we.niedersachsen.de

Telefon

0441/9215464

Ort, Datum

Oldenburg, den

23.11.2023

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

61-01/004, 24.10.2023

Mein Zeichen (Bei Antwort angeben)

21101 - 05000/23

**1 Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen**

<b>Empfangsbekanntnis</b> nach § 5 Abs. 4 VwZG <input type="checkbox"/> - Zustellung an Rechtsanwältinnen, Rechtsanwälte, Körperschaften, Behörden usw. -	<b>Empfangsbekanntnis</b> nach § 5 Abs. 1 VwZG <input type="checkbox"/> - Zustellung durch Behördenbedienstete -	<b>Empfangsbestätigung</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Übersandt bzw. übergeben wird</b>			
<input type="checkbox"/> ein Schriftstück	<input type="checkbox"/> eine Urkunde nach dem NBG	<input type="checkbox"/> eine Sendung	<input type="checkbox"/> eine mit dem Dienstsiegel verschlossene Sendung
<input checked="" type="checkbox"/> Genehmigung der 89.Flächennutzungsplanänderung der Stadt Wilhelmshaven			

**2 Nur von der oder dem zustellenden Bediensteten auszufüllen**

<input type="checkbox"/> <b>Zustellung nach § 5 Abs. 1 VwZG</b>	<input type="checkbox"/> Das Datum der Zustellung habe ich auf dem Umschlag des zugestellten Schriftstücks vermerkt. <input type="checkbox"/> Das Datum der Zustellung habe ich auf dem zugestellten Schriftstück vermerkt.	Datum, Unterschrift der oder des Bediensteten
<input type="checkbox"/> <b>Ersatzzustellung nach § 5 Abs. 2 Nr. 1 VwZG</b> Ersatzzustellung in der Wohnung, in Geschäftsräumen und Einrichtungen nach § 178 ZPO.	Name, Vorname der Empfängerin oder des Empfängers, ggf. Verwandtschaftsgrad Grund der Ersatzzustellung	Datum, Unterschrift der oder des Bediensteten
<input type="checkbox"/> <b>Ersatzzustellung nach § 5 Abs. 2 Nr. 3 VwZG</b> Ersatzzustellung in einen Briefkasten (§ 180 ZPO) oder durch Niederlegung (§ 181 ZPO)	Das Schriftstück wurde in einen Briefkasten eingelegt oder niedergelegt (Ort und Zeit) Grund der Ersatzzustellung Die Niederlegung wurde schriftlich mitgeteilt durch:	Datum, Unterschrift der oder des Bediensteten
<input type="checkbox"/> <b>Die Annahme des Schriftstückes wurde ohne gesetzlichen Grund verweigert.</b> (§ 5 Abs. 2 Nr. 2 VwZG)	Die Annahme wurde verweigert durch: Name, Vorname des Verweigerers, ggf. Verwandtschaftsgrad, Ort und Zeit Das Dokument wurde <input type="checkbox"/> am Ort der Zustellung zurückgelassen. <input type="checkbox"/> an den Absender zurückgesandt.	Datum, Unterschrift der oder des Bediensteten

**3 Zurück an Absender**

Amt für regionale Landesentwicklung

Weser - Ems

Theodor - Tantzen - Platz 8

26122 Oldenburg

**Von der Empfängerin oder von dem Empfänger auszufüllen**

Ich bestätige mit meiner eigenhändigen Unterschrift, dass ich das unter Nr. 1 Angekreuzte erhalten habe.

Datum des Empfangs

Unterschrift und ggf. Stempel der Empfängerin oder des Empfängers