

Antragsteller:

Name, Vorname, Firma (Zeile 1)

Telefon

Name, Vorname, Firma (Zeile 2)

Mobil

Straße, Hausnummer

Fax

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Vermessungsstelle Vermessungs- und Geoinformationsbehörde des Landkreises Ludwigslust-Parchim und der Landeshauptstadt Schwerin PF 16 02 20 19092 Schwerin	Antrags-/ Geschäftsbuchnummer:	Auftragseingang:
--	---	-------------------------

(wird von der Vermessungsstelle ausgefüllt)

Antrag auf Gebäudeeinmessung

Lage:

(z.B: Ort, Straße, Hausnummer)

1. Beantragte Amtshandlung	Angaben zum Vermessungsobjekt
<input type="checkbox"/> Gebäudeeinmessung Einmessung von Gebäuden und baulichen Anlagen und Erfassung von Nutzungen. Ggf. weitere Angaben bzw. Anzahl der einzumessenden Gebäude:	Gebäudewert (Herstellungswert)
<input type="checkbox"/> Sonstiges :	Art des Bauwerkes

2. Betroffene Flurstücke

Gemarkung / Gemeinde	Flur	Flurstück(e)	Eigentümer (Name/Anschrift) falls nicht Antragsteller

3. Antragsteller

ist Grundstückseigentümer Erwerber Erbbau-/Nutzungsberechtigter Gebäudeeigentümer
 Notar Bevollmächtigter des (der)

4. Kostenschuldner

Der Antragsteller ist Kostenschuldner, falls keine Kostenübernahme durch einen anderen Kostenschuldner erklärt wird. Der Kostenschuldner verpflichtet sich zur Übernahme aller im Zusammenhang mit dem Antrag anfallenden Kosten nach der zum Zeitpunkt der Antragstellung gültigen Kostenverordnung. Hierzu gehören auch die Kosten der Bereitstellung der Vermessungsunterlagen und der Fortführung des Liegenschaftskatasters durch die zuständige untere Vermessungs- und Geoinformationsbehörde.	Kostenschuldner, falls nicht Antragsteller: Name, Vorname Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort
---	--

5. Bemerkungen/Erklärungen

--

6. Unterschriften/Kostenübernahmeerklärung

Hiermit beantrage(n) ich(wir) vorstehende Amtshandlung(en). Die Hinweise auf dem Beiblatt/der Rückseite habe(n) ich(wir) zur Kenntnis genommen. Antragsteller: Ort, Datum Unterschrift	Die Kosten der vorstehenden Amtshandlung(en) werden von mir(uns) getragen. Die Hinweise auf dem Beiblatt/der Rückseite habe(n) ich(wir) zur Kenntnis genommen. Kostenschuldner, wenn nicht Antragsteller: Ort, Datum Unterschrift
--	---