



VERMESSUNGSANTRAG

Antrag-NR.

Datum:

1. Antragsteller

Vorname, Name:		Tel.:	
Anschrift:		Mobil:	
PLZ, Wohnort		Fax:	
Ortsteil:		E-Mail:	

- Der Antragsteller ist:
- Eigentümer/Erbbauberechtigter
- Beauftragter der/des
- Erwerber
- sonstiger Berechtigter

2. Beantragt wird:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zerlegungsmessung | <input type="checkbox"/> Grenzezeugnis |
| <input type="checkbox"/> Grenzvermessung | <input type="checkbox"/> Gebäudeabsteckung (baurechtlich) |
| <input type="checkbox"/> Sonderung | <input type="checkbox"/> Einmessung der Grundrissfläche gem. § 72 (9) BbgBO |
| <input type="checkbox"/> Amtlicher Lageplan gem. § 7 (3) BbgBauVorIV | <input type="checkbox"/> Einmessung baulicher Anlagen gem. § 23 (2) BbgVermG |
| <input type="checkbox"/> Projekteintrag und 3 amtliche Ausfertigungen | <input type="checkbox"/> Qualitätsverbesserung |
| <input type="checkbox"/> sonstige Vermessung | |

3. Betroffene Grundstücke:

Gemeinde	Gemarkung	Flur	Flurstück	Lagebezeichnung

4. Angaben zum Antrag:

bei Zerlegungs-, Grenzvermessungen und Grenzzuweisungen sowie Sonderungen:

Bodenwert: €/m² gemäß Bodenrichtwertkarte
 gem. Kaufvertrag vom:
 freie Angabe durch Antragsteller

Die neuen Grenzen: werden örtlich angezeigt
 ergeben sich aus beiliegender Karte

bei Gebäudeeinemessungen:

Art des Bauvorhabens:

Gebäudewert:

bei Amtlichen Lageplänen

Art des Bauvorhabens:

Fläche Baugrundstück:

5. Kostenträger:

Die Vermessungskosten, einschließlich der Kosten für die zur ordnungsgemäßen Bearbeitung des Antrages erforderlichen behördlichen Genehmigungen/Auszüge, übernimmt:

der Antragsteller
 Name, Vorname Tel.:
Anschrift Fax
PLZ, Wohnort

Kostenübernahmeerklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich die Kosten trage, die für die Ausfertigung der Vermessungsunterlagen sowie für die Übernahme der im Zusammenhang mit der beantragten Vermessung erstellten Vermessungsschriften durch das Kataster- und Vermessungsamt erhoben werden.

Die Kosten für die Vermessungsleistungen werden nach dem Gebührentarif der Gebührenordnung für das amtliche Vermessungswesen im Land Brandenburg (VermGebO) in der derzeit gültigen Fassung erhoben.

.....
Datum/Unterschrift – Antragsteller

.....
Datum/Unterschrift – Eigentümer – (sofern nicht identisch mit Antragsteller)

.....
Datum/Unterschrift – Kostenträger – (sofern nicht identisch mit Antragsteller)