



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"/> Anzahl amtliche Mehrausfertigungen: _____
(nur bei insg. mehr als 3 Ausfertigungen) | <input type="checkbox"/> Verschmelzung |
| <input type="checkbox"/> Projekteintrag | <input type="checkbox"/> Qualitätsverbesserung |
| <input type="checkbox"/> sonstige Vermessung | |

3. Betroffene Grundstücke:

Gemeinde	Gemarkung	Flur	Flurstück	Lagebezeichnung

