

Bitte die hinterlegten Felder vollständig ausfüllen. Informationen zum Antragsverfahren können Sie unserer Kundeninformation zum Thema Gebäudevermessung entnehmen. Bei weiteren Fragen geben wir gerne persönlich Auskunft.

## Antrag A, An die Vermessungsstelle

GBNR: \_\_\_\_\_

Dipl.-Ing.  
Hans Ulrich Müller  
Karl-Marx-Str. 1  
D-39261 Zerbst

## Antrag auf Fortführung des Liegenschaftskatasters mit amtlicher Gebäudevermessung

(Der Antrag umfasst die örtliche Gebäudevermessung sowie die Führung des Liegenschaftskatasters)

Antragsteller: **Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Anschrift: **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

Telefon: **Nr.:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

Betroffene Flurstücke:

Gemarkung	Flur	Flurstück(e)	Eigentümer(in)

**Art des Gebäudes:** \_\_\_\_\_

**Herstellungskosten oder Wert des/r Gebäude/s [in Euro]:** \_\_\_\_\_

Bitte nach Wunsch ankreuzen

Ich/Wir möchte/n bei der Vermessung anwesend sein und bitte/n um rechtzeitige Mitteilung des Vermessungstermines

Die zu vermessenden Liegenschaften (Gebäude) auf dem Grundstück sind frei zugänglich, eine Vermessung kann ohne die Beteiligung der Eigentümer/Nutzungsberechtigten stattfinden

Mir ist bekannt, dass bei Antragstellung bei einem Öffentlich bestellten Vermessungsingenieur beim LVerGeo Gebühren für die Führung des Liegenschaftskatasters (Anfertigung von Vermessungsunterlagen und Übernahme der Vermessungsschriften in das Liegenschaftskataster) anfallen. Mir ist bekannt, dass

- die oben angegebenen personenbezogenen Daten gespeichert werden, solange sie für die Bearbeitung des Antrags erforderlich sind,
- die Kostenschuld für die Amtshandlungen des LVerGeo mit der Antragstellung entsteht,
- das LVerGeo nach Eingang des Kostenvorschusses die Vermessungsunterlagen bereitstellen wird und
- unbeschadet einer nachgehenden Kostenübernahmeerklärung eines Dritten die endgültigen Kosten nach der VermessungskostVO LSA bei mir als dem Veranlasser der Amtshandlung erhoben werden können.

Bitte ausfüllen, wenn der/die Antragsteller/in nicht die Kosten trägt:

Kostenträger: **Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Anschrift: **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kostenträger