Vermessungsbüro Thomas Harnisch, ÖbVI
Platz der Freiheit 10, 19053 Schwerin
Tel. 03 85 / 5 81 10 89
Fax 03 85 / 51 29 63

# Vermessungsantrag

| **Auftragsnummer:** | Eingangsstempel |
|---|---|
| **Antragsteller** | **Beantragt wird** |
| Name, Vorname | ☐ Grenzfeststellung/ Grenzherstellung<br>☐ Zerlegung<br>☐ Zerlegung langgestreckter Anlagen<br>☐ Sonderung nach dem Katasternachweis<br>☐ Sonderung nach verbindlichem Plan<br>☐ Lageplan<br>☐ Bauwerkseinmessung<br>☐ Bauwerksabsteckung<br>☐ Einmessung von Nutzungsartengrenzen<br>☐ Grenzbescheinigung<br>☐ Beglaubigung der Grenzdarstellung<br><br>☐ Fortführung des Liegenschaftskataster<br>☐ |
| Straße u. Hausnummer, PLZ, Wohnort | |
| Telefon, Fax, E-Mail | |
| **Gemeinde:**<br>**Gemarkung:**<br>**Flur:** **Flurstück(e):** | |
| **Eigentümer:** | |
| Bodenwert (Verkehrswert): €/m²<br>Gebäudewert (Bauwerk): T€<br>Wert des Bauvorhabens: T€ | |

**Vorgesehener Grenzverlauf der/des Teilstücke(s):**

☐ Die neue Grenzen ergeben sich aus : folgender Skizze / beiliegendem Plan/Vertrag / folgender Flächenaufstellung

☒ Die neuen Grenzen werden örtlich angezeigt

**Kostenträger:** ☒ Antragsteller ☐ Kostenträger abweichend vom Antragsteller:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon/Fax:

**Die Kostenteilung erfolgt**:

☐ zu gleichen Teilen
☐ entsprechend der Größen der Teilflächen
☐ Verhältnis nach Kosten der Einzelvermessung
☐ entsprechend dem Notarvertrag

**Weitere kostenpflichtige Flurstücks- und Eigentümernachweise erhalten:**
(Name,Vorname/Anschrift/Anzahl der Nachweise)

**Haftungserklärung für die anfallenden Gebühren und Auslagen**

**D**er Antragsteller/Kostenpflichtige verpflichtet sich, die nach der Kostenverordnung für Amtshandlungen der Vermessungs- und Katasterbehörden sowie anderer Vermessungsstellen (Vermessungskostenverordnung-VermKostVO M-V) vom 15.12.2008 (GVOBI.M/V 2013-1-114) und dem Verwaltungskostengesetz des Landes M-V berechneten Gebühren und Auslagen zu tragen. Die Stornierung des Vermessungsauftrages hat in schriftlicher Form zu erfolgen. Die angefallenen Kosten und Auslagen sind vom Antragsteller/Kostenpflichtigen zu tragen.

**Ort, Datum:** , den

| Name, Vorname | Unterschrift(en) |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |