

Magistrat der Stadt Bremerhaven
Vermessungs- und Katasteramt
Technisches Rathaus
Fährstraße 20
27568 Bremerhaven

Fax: 0471/ 590-2078

Nicht vom Auftraggeber auszufüllen	
Aktenzeichen: 62-14-(04-07)	Geschäftsbuch-Nr.: <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; color: red; font-weight: bold;">12 K</div>
Auftrag vom:	
Auftragsberechtigung nachgewiesen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
durch:	
Aufgenommen am:	
durch:	

Vermessungsauftrag (Lagebezeichnung): _____

Gemarkung: _____ Flur: _____ Flurstück: _____

Es wird der Auftrag erteilt zur:

- Zerlegungsvermessung**
- Grenzfeststellungsvermessung**
-

Auftragsbeschreibung _____

Auftraggeber _____

Anschrift _____

Telefon _____

Eigentümer _____

Anschrift _____

Telefon _____

Erwerber _____

Anschrift _____

Telefon _____

- Die Kosten trägt
- Auftraggeber**
 - Eigentümer**
 - Erwerber**

Anlagen _____

Auftrag erteilt: (wenn der Auftraggeber nicht der Eigentümer ist und keine schriftliche Vollmacht vorlegt) "Für die entstehenden Kosten hafte ich gesamtschuldnerisch"	
_____ (Ort, Datum)	_____ (Unterschrift)