Antragsteller:			Kostens	schuld	ner: (falls	abweichend)	
Name (Firma): Straße und			Name (Firma): Straße und				
Hausnummer: PLZ und			Hausnummer: PLZ und				
Wohnort:  Telefon (tagsüber):			Wohnort: Telefon (tagsüber):				
E-Mail:			E-Mail:				
Empfänger:							
Magistrat der Stadt Bremerhaven			Technisches Rathaus, Fährstraße 20				
Vermessungs- und Kar Postfach 21 03 60 27524 Bremerhaven	tasterami	·	Tel.: E-Mail:			07 (Auskunft) strat.bremerh	aven.de
Antrag auf Geod	aten						
Ich/Wir beantrage/n fü	r das/die	Grundstück/e					
Lage / Bereich (Straße und Hausnummer)							
Gemarkung, Flur, Flurstück (falls bekannt)	/e 						
für einen Bauantrag	ja	nein					
folgende Karten bzw. (	Geodaten	1:					
	Anzahl	<b>Maßstab</b> (z.B. 1:1000)	Größe (z.E	3. DIN A4)	Format	analog	digital (PDF)
Liegenschaftskarte					_	digital (DXF)	digital (NAS
Liegenschaftsbuch		Grundbuchbezeichnung					
Grundstücksmarktbericht		Jahr	. 🗆	gebunden	digital (PI	DF)	
	Anzahl	<b>Maßstab</b> (z.B. 1:1000)	Fori	mat	analog		
Orthophoto / Luftbilder					digital (JPEG)	digital (TIFF)	
Weitere Geodaten auf Anfra	age:						
Für die zu erhebenden Kos Von den Datenschutzhinwe ich/wir Kenntnis genommer das Internetangebot des Ve	eisen im Sir n. Mir/uns i	nne der Art. 13 und 14 DS st bekannt, dass ich/wir di	GVO über i iese Hinwei:	die Verarl se auf Wi	beitung pers unsch ausge	onenbezogener händigt bekomr	Daten habe/n nen oder über
Ort, Datum		Unterschrift					