

Antragsteller:

Name (Firma): _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Wohnort: _____
Telefon (tagsüber): _____
E-Mail: _____

Kostenschuldner: (falls abweichend)

Name (Firma): _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Wohnort: _____
Telefon (tagsüber): _____
E-Mail: _____

Empfänger:

Magistrat der Stadt Bremerhaven
Vermessungs- und Katasteramt
Postfach 21 03 60
27524 Bremerhaven

Technisches Rathaus, Fährstraße 20
Tel.: 0471 / 590 - 3307 (Auskunft)
E-Mail: vermamt@magistrat.bremerhaven.de

Antrag auf Vermessungsarbeiten

Ich/Wir beantrage/n folgende Vermessungsarbeiten:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zerlegungsvermessung | <input type="checkbox"/> Absteckung |
| <input type="checkbox"/> Grenzfeststellungsvermessung | <input type="checkbox"/> Gebäudeeinmessung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | <input type="checkbox"/> Qualifizierter Lageplan |

Lage des Grundstücks (Straße und Hausnummer): _____

Gemarkung, Flur, Flurstück/e (falls bekannt): _____

Art des Gebäudes (z.B. Wohnhaus, Garage, Anbau): _____

Gebäudewert (Normalherstellungskosten): _____

Bei Absteckung: beigefügte Unterlagen Lageplan Grundrisszeichnung Erdgeschoss

Sonstiges / Bemerkungen:

Für die zu erhebenden Kosten hafte/n ich/wir gesamtschuldnerisch, auch wenn ein anderer Kostenschuldner angegeben wurde. Von den Datenschutzhinweisen im Sinne der Art. 13 und 14 DSGVO über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe/n ich/wir Kenntnis genommen. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Hinweise auf Wunsch ausgehändigt bekommen oder über das Internetangebot des Vermessungs- und Katasteramtes Bremerhaven unter <https://bremerhaven.de> abrufen kann/können.

Ort, Datum

Unterschrift