


<b>Hinweis:</b> Die grau hinterlegten Felder sind nur von der jeweils zuständigen Vermessungsstelle auszufüllen. - 1 -		<b>Antrag-Nr.:</b>													
 <b>Zuständige Vermessungsstelle:</b> <b>Dipl.- Ing. (FH) Thomas Müller</b> Öffentlich bestellter Vermessungsingenieur <b>Vermessungsstelle</b> Dr.-August-Hübenthal-Straße 3 <b>37339 Leinefelde- Worbis</b>		<b>Antrag auf Liegenschaftsvermessung</b>													
Eingangsdatum des Antrages:		.....													
Gemeinde:		GB-Nr.:													
Gemarkung:		Kennzahl:													
Flur/en:		BRW:													
Flurstück(e):		<input type="checkbox"/> siehe grafische Beilage													
<b>Antragsteller(in) und Kostenschuldner</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Vertreter(in)</b>													
<table border="1"> <tr> <th>Erwerber</th> <th>Eigentümer</th> </tr> <tr> <td>Name, Vorname(n), Firma</td> <td>Name, Vorname(n), Firma</td> </tr> <tr> <td>Straße und Hausnummer</td> <td>Straße und Hausnummer</td> </tr> <tr> <td>PLZ und Ort</td> <td>PLZ und Ort</td> </tr> <tr> <td>Telefon/Telefax</td> <td>Telefon/Telefax</td> </tr> <tr> <td>Email</td> <td>Mobiltelefon, E-Mail</td> </tr> </table>		Erwerber	Eigentümer	Name, Vorname(n), Firma	Name, Vorname(n), Firma	Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort	PLZ und Ort	Telefon/Telefax	Telefon/Telefax	Email	Mobiltelefon, E-Mail	(z.B. Bevollmächtigte(r) / Geschäftsführer(in)) <b>ÖbVI Thomas Müller</b> <b>Dr.- August- Hübenthal- Straße 3</b> <b>37339 Leinefelde- Worbis</b> <b>036074 / 94375, 94376</b>	
Erwerber	Eigentümer														
Name, Vorname(n), Firma	Name, Vorname(n), Firma														
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer														
PLZ und Ort	PLZ und Ort														
Telefon/Telefax	Telefon/Telefax														
Email	Mobiltelefon, E-Mail														
<b>Art der beantragten Katastervermessung:</b>															
Ergänzende Angaben zum Antrag:															
→ <input checked="" type="checkbox"/> <b>Die Kosten trägt der/die Antragsteller(in)</b>															
→ <input type="checkbox"/> <b>Die Kosten werden von dem(n) folgenden Kostenschuldner(n) übernommen:</b>															
Ich/Wir verpflichte(n) mich/ uns zur Zahlung der Kosten gem.ThürVwKostOVerM für alle zur Erfüllung des Vermessungsantrages erforderlichen Leistungen entsprechend der ggf. erfolgten Kostenaufteilung. Das gilt auch für eine ggf. notwendige Rückvermessung.															
Kostenaufteilung anteilig nach: <input type="checkbox"/> der Fläche <input type="checkbox"/> zu gleichen Teilen <input type="checkbox"/> siehe Anlage															
	<b>Name, Vorname</b>	<b>Anschrift</b>	<b>Datum</b>												
<b>Kostenübernahmeerklärung(en):</b> <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> siehe Anlage															
<b>Hinweis:</b>															
Der Antrag gilt als rechtverbindlich gestellt, wenn alle notwendigen Unterlagen/ Bevollmächtigungen und Erklärungen vorliegen. Die Bearbeitung des Antrages kann von der Begleichung einer Vorschusszahlung abhängig gemacht werden. Ich/Wir übernehme(n) die Haftung für die Zahlung der anfallenden Kosten, auch bei einer notwendigen Rückvermessung.															
x															
Ort, Datum		Name in Druckbuchstaben													
		Unterschrift													