

|  |                      |  |                    |
|--|----------------------|--|--------------------|
|  |                      | <b>Antrag-Nr.:</b>   |                    |
| Zuständige Vermessungsstelle   |                      | <b>Antrag auf<br/>Liegenschaftsvermessung<br/>Eingangsdatum des Antrages</b>                                       |                    |
| Olaf Horn<br>Öffentlich bestellter Vermessungsingenieur<br>Bahnhofstraße 30<br>99510 Apolda  |                      |  |                    |
| Gemeinde:  |                      | GB.-Nr.:   |                    |
| Gemarkung:   |                      | <input type="checkbox"/> grafische Beilage   |                    |
| Flur/en:   |                      |  |                    |
| Flurstück(e):  |                      |  |                    |
|  |                      |  |                    |
| <b>Antragsteller(in)</b>   |                      | <input type="checkbox"/> <b>Vertreter(in)</b><br>(z.B. Bevollmächtigte(r)/Geschäftsführer(in)/Ansprechpartner(in)) |                    |
| Name, Vorname(n), Firma  |                      | Name, Vorname(n), Firma  |                    |
| Straße und Hausnummer  |                      | Straße und Hausnummer  |                    |
| PLZ und Ort  |                      | PLZ und Ort  |                    |
| Telefon, Telefax   |                      | Telefon, Telefax   |                    |
| Mobiltelefon, E-Mail   |                      | Mobiltelefon, E-Mail   |                    |
| <b>Art der beantragten Liegenschaftsvermessung:</b>  |                      |  |                    |
| <input type="checkbox"/> Zerlegung <input type="checkbox"/> Grenzwiederherstellung <input type="checkbox"/> Grenzanzeige <input type="checkbox"/> Lageplan <input type="checkbox"/> .....  |                      |  |                    |
| <b>Ergänzende Angaben zum Antrag:</b>  |                      | Unterlagenabgabe: <input type="checkbox"/> digital <input type="checkbox"/> analog                                 |                    |
|  |                      |  |                    |
|  |                      |  |                    |
| <input 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><br>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. |                      |  |                    |
|  | <b>Name, Vorname</b> | <b>Anschrift</b>   | <b>Bemerkungen</b> |
| 1  |                      |  |                    |
| 2  |                      |  |                    |
| Kostenübernahmeerklärung(en): <input type="checkbox"/> liegt(en) vor <input type="checkbox"/> siehe Anlage(n)  |                      |  |                    |
| Kostenaufteilung: <input type="checkbox"/> anteilig nach der Fläche <input type="checkbox"/> zu gleichen Teilen <input type="checkbox"/> siehe Anlage  |                      |  |                    |
| <b>Hinweis:</b><br>Der Antrag gilt als rechtsverbindlich gestellt, wenn alle notwendigen Unterlagen/Bevollmächtigungen und Erklärungen vorliegen. Ich/Wir übernehme(n) die Haftung für die Zahlung der anfallenden Kosten, auch bei einer notwendigen Rückvermessung.  |                      |  |                    |
| .....<br>Datum   |                      | .....<br>Name/Stempel  |                    |
| .....<br>Unterschrift  |                      |  |                    |