

An das Landesamt für Vermessung und
Geoinformation Sachsen-Anhalt
über:

Aktenzeichen des Landesamtes
für Vermessung und Geoinformation
Sachsen-Anhalt

Vermessungsbüro
Hartmann + Partner
Ankerstraße 15
39124 Magdeburg

Geb.-Nr. des Vermessungsbüros

Antrag auf Fortführung des Liegenschaftskatasters auf Grund vorgelegter Unterlagen

Antragsteller/in:

Name Vorname

Anschrift:

Postleitzahl Ort

Straße Haus-Nr.

Telefon-Nr.:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ich / Wir bitten um Mitteilung eines Vermessungstermins. |
| <input type="checkbox"/> | Eine Terminvereinbarung ist nicht notwendig. Das Grundstück ist frei zugänglich. |

Betroffene Flurstücke

| Gemarkung | Flur | Flurstück(e) | Lagebezeichnung | Eigentümer/in |
|-----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| | | | | |

Art der/s Gebäudes:

Herstellungskosten oder Wert des/r Gebäude/s:

Mir ist bekannt, dass:

- die oben angegebenen personenbezogenen Daten gespeichert werden, solange sie für die Bearbeitung des Antrags erforderlich sind. Auf die Datenschutzerklärung wird hingewiesen, Sie finden diese unter www.vermessung-hartmann.de.
- für die Amtshandlungen des LVermGeo eine Kostensicherung in Form eines Vorschusses oder einer Vorkasse anfallen kann und die Amtshandlungen dann erst nach Eingang dieser Sicherungsleistung begonnen werden,
- die endgültigen Kosten bei mir als dem Veranlassenden der Amtshandlung unbeschadet einer Kostenübernahmeerklärung eines Dritten erhoben werden kann,
- wenn der Antrag gestellt und registriert worden ist, bei einer Rücknahme des Antrages eine Gebühr von mindestens 25% der Gebühr fällig wird, die für die beantragte Amtshandlung anzusetzen wäre,
- keine amtlichen Aussagen zur Flurstücksgrenze getroffen werden.

falls der Antragsteller nicht Eigentümer ist.
Bevollmächtigung des Eigentümers liegt bei.

Im Falle einer Bevollmächtigung: Vollmacht liegt in Kopie bei
 Der Bevollmächtigte bittet um Übersendung einer Kopie der
Rechnung

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Datum und Unterschrift Bevollmächtigte/r