<u>Hinweis</u> : Die grau hinterlegten Felder sind nur von der jeweils zuständigen Vermessungsstelle auszufüllen.				Antrag-Nr.:			
Zuständige Vermessungsstelle (ÖbVI)  Vermessungsstelle  ÖbVI H. Wyrfel				Antrag auf Liegenschaftsvermessung			
Mittelstraße 4				Eingangsdatum des Antrages:			
99610 Wundersleben							
Gemeinde:					GB-Nr.:		
Gemarkung:					siehe grafi	ische Beilage	
Flur/en:							
Flurstück(e):							
Antragsteller(in)				Vertreter(in) (Bevollmächtigte(r) / Geschäftsführer(in)/ Ansprechpartner(in))			
Name, Vorname(n), Firma, Behörde				Name, Vorname(n)			
Straße und Hausnummer				Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort				d Ort			
Telefon/Telefax			Telefor	Telefon/Telefax			
Mobiltelefon/E-Mail				elefon/E-Mail			
Art der beentregten Liegenschoftevormessung:							
Art der beantragten Liegenschaftsvermessung:							
Ergänzende Angaben zum Antrag:							
☐ Die Kosten trägt der/die Antragsteller(in).							
Die Kosten werden von dem(n) folgenden Kostenschuldner(n) übernommen: Ich/Wir verpflichten 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.							
			schrift		Datum	Unterschrift	
1							
2							
3							
4							
5							
Kostenübernahmeerklärung(en): liegt(en) vor siehe Anlage(n)							
Kostenaufteilung*:   prozentuale Aufteilung   zu gleichen Teilen   siehe Anlage							
<b>Hinweis:</b> 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.							
Da	tum	Name/Stemp			U	Interschrift	