

Antragsteller

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Plz, Ort	
Telefon-Nr.	Zeichen
E-Mail	

**Landkreis Dahme-Spreewald
- Kataster- und Vermessungsamt -**

Reutergasse 12

15907 Lübben (Spreewald)

E-Mail: kva@dahme-spreewald.de

Geschäftsbuch-Nr.

62.31-3.0-

/

Antrag auf Vermessung

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.)

Betroffene Flurstücke:

Gemeinde	Gemarkung	Flur	Flurstücke

Beantragt wird:

- Zerlegung
 Grenzvermessung
 Amtlicher Lageplan
 Gebäudeeinmessung
 Baukontrollmessung
 Grenzanzeige / Grenzzeugnis
 Bauabsteckung
 Sonderung
 sonstige Messung

Antragsteller ist:

- Eigentümer/Erbbauberechtigter
 Beauftragter
 Erwerber
 Sonstiger

Hinweis: Die Kosten werden gemäß der Gebührenordnung für das amtliche Vermessungswesen im Land Brandenburg (Vermessungsgebührenordnung - VermGebO) vom 16.09.2011 (GVBl. II/11, [Nr. 55]), zuletzt geändert durch Verordnung vom 19.07.2013 (GVBl. II/13, [Nr. 59]) festgesetzt.

Weitere Hinweise und Informationen zur Antragstellung oder Gebührenordnung können Sie unter der Telefonnummer 03546 202763 (Montag bis Donnerstag von 8.00 – 16.00 Uhr und Freitag von 8.00 – 12.00 Uhr) erfragen.

Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift ggf. Eigentümer, Erbbauberechtigter
-------	-------------------------------	--