

Bitte nicht ausfüllen!

Geschäftsbuch-Nr.: B3 _____ / _____

Kreis Paderborn
Amt für Geoinformation,
Kataster und Vermessung
Aldegrevestr. 10 – 14
33102 Paderborn

Antragsteller / Antragstellerin

Familienname, Vorname

Straße, Haus-Nummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Bitte Familienname und Vorname ausschreiben und die Telefonnummer für eventuelle Rückfragen angeben.

Antrag auf

Vermessung von Grundstücksgrenzen

Betroffenes Grundstück:

Gemarkung

Flur

Flurstück(e)

Ort

Straße, Hausnummer

Eigentümerin / Eigentümer

Ich/Wir beantrage/n die

- Grenzvermessung (Fortführungsvermessung mit Beseitigung von Abmarkungsmängeln, Aufklärung von Abweichungen und Aufnahme einer Grenzniederschrift)
- Amtliche Grenzanzeige (Die Lage der Grenze wird dem Auftraggeber in der Örtlichkeit angezeigt)

des/der oben genannten Flurstücks/e. Der Umfang der beantragten Vermessung geht aus den beigefügten Unterlagen (Plan, Skizze) oder nachfolgender textlicher Beschreibung hervor.

Bemerkungen

Die Gebührenberechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für das amtliche Vermessungswesen und die amtliche Grundstückswertermittlung in NRW (VermWertGebO NRW) in der zur Zeit gültigen Fassung.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns zur Übernahme der Vermessungskosten.

Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller

Der Versand des unterschriebenen Antrages an das Katasteramt ist als Fax (05251 308 - 6299) oder auf dem Postweg möglich. Bei der Beantragung von Kartenauszügen wird auch das ausgefüllte Formular als Anlage zu einer E-Mail (brinkmanne@kreis-paderborn.de) akzeptiert.