

Auftraggeber:

Vorname, Name

Telefonnummer

Straße, Hausnummer

Email-Adresse

PLZ, Ort

Bitte ergänzen Sie oben Ihre Kontaktdaten, um eine Terminabsprache für die Einmessung zu erleichtern.

An den
Öffentlich bestellten Vermessungsingenieur

oder

An den
Kreis Kleve
Kataster und Vermessung
Postfach 15 52
47515 Kleve

Vermessungsbüro: Name

Anschrift: Straße, Hausnummer

Anschrift: PLZ, Ort

Az.:6.2-622730 / _____ - _____
Nr. Jahr

Gebäudeeinmessungsauftrag

Hiermit beauftrage ich Sie, gemäß § 16 des Vermessungs- und Katastergesetzes vom 01. März 2005 (GV NRW 2005 S. 174) das/die auf dem nachstehenden Grundstück errichtete(n) Gebäude auf meine Kosten zur Fortführung des Liegenschaftskatasters einzumessen.

Ich bin damit einverstanden, dass Sie diesen Antrag an eine für die Durchführung von Gebäudeeinmessungen befugte Stelle zur Erledigung abgeben, sofern mir dadurch keine höheren Kosten entstehen.

Gebäudebezeichnung/-art : _____

Lagebezeichnung : _____

Gemarkung : _____

Flur : _____

Flurstück(e) : _____

Baugenehmigungsnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers