

## Vermessungsantrag

Vermessungsamt

.....  
(Straße, Hausnummer)

.....  
(PLZ, Ort)

|                        |             |   |
|------------------------|-------------|---|
| <b>Antrag</b>          |             | <b>Dringend</b><br><input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |
| Einlaufstempel/ -datum |             |   |
| Gemarkung              |             |   |
| VGL                    | Ausarbeiter |   |

Zutreffendes bitte ankreuzen . Das gerasterte Feld wird vom Vermessungsamt ausgefüllt!

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Antragsteller/Antragstellerin</b> (weitere Antragsteller bitte ggf. bei Nr. 7 auf der Rückseite angeben)  |  |
| Name, Vorname   | beteiligt als<br><input type="checkbox"/> Grundstückseigentümer<br><input type="checkbox"/> Sonstige/r<br><br>.....<br>(genaue Angabe) |
| Straße u. Hausnummer, PLZ, Wohnort  |  |
| Tagsüber erreichbar unter Telefon (mit Vorwahl), Fax, Handy, E-Mail   |  |
| Falls der Antragsteller / die Antragstellerin nicht Eigentümer / Eigentümerin ist oder einen Vertreter benennt, bitte Namen und Adressen bei Nr. 7 auf der Rückseite oder auf einem Beiblatt angeben              | <input type="checkbox"/> Einverständnis liegt vor<br><input type="checkbox"/> wird nachgereicht  |
| <b>2. Betroffene Flurstücke</b>   |  |
| Gemarkung / Flurstück   |  |
| <b>3. Anlass (Art) der Vermessung</b> (Erläuterungen – Skizze – bitte ggf. auf der Rückseite angeben)   |  |
| <input type="checkbox"/> Teilung (Kauf, Tausch) <input type="checkbox"/> Umlegung <input type="checkbox"/> Vereinfachte Umlegung<br><input type="checkbox"/> Grenzfeststellung <input type="checkbox"/> Sonstiges |  |
| <b>4. Vordringliche Erledigung</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> Ich stelle / Wir stellen den Antrag auf vordringliche Bearbeitung außer der Reihe (der Dringlichkeitszuschlag beträgt 20%)<br>Ort, Datum <b>Unterschrift/-en:</b>                        |  |
| <b>5. Gebühren und Auslagen zahlt/zahlen</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> Antragsteller / Antragstellerin<br><input type="checkbox"/> sonstige/r Kostenträger (Name, Vorname, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail)   |  |
| <b>Haftungserklärung für die anfallenden Gebühren und Auslagen</b>  |  |
| Ich übernehme / Wir übernehmen die Haftung für den Eingang der anfallenden Gebühren und Auslagen, auch für eine gegebenenfalls erforderliche Rückvermessung.  |  |
| Ort, Datum  | <b>Unterschrift/-en:</b>   |

Hinweis nach Art. 16 Abs. 3 Bayerisches Datenschutzgesetz:

Die Angaben werden benötigt, um die Vermessung und katastertechnische Bearbeitung durchführen zu können. Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn Sie die erbetenen Daten angeben.

Hinweis: **Baurechtliche Voraussetzungen** der Teilung werden vom Vermessungsamt nicht geprüft und liegen im Verantwortungsbereich der Beteiligten. Bei notarieller Beurkundung bzw. für weitere Angaben bitte zusätzlich Rückseite ausfüllen.

## 6. Angaben zur Beurkundung

Nur ausfüllen bei notarieller Beurkundung (z.B. Kauf, Tausch)

Das Rechtsgeschäft wurde bereits beurkundet

nein  ja, von Notar / Notarin

Die Urkunde

liegt bei  liegt nicht bei Urk.- Nr. vom

Der Auszug aus dem Fortführungsnachweis zur Zerlegung wird direkt dem Grundbuchamt zugeleitet. Je ein Auszug aus dem Fortführungsnachweis wird kostenfrei an den Kostenträger und ggf. an den Notar / die Notarin abgegeben

ein zusätzlicher kostenpflichtiger Auszug ist zu senden an:

Die abzuschreibenden Grundstücke bzw. Grundstücksteile sollen verschmolzen/vereinigt werden  ja  nein

Der Auszug aus dem Fortführungsnachweis soll abgegeben werden an den Notar / die Notarin

wie oben  bzw.

## 7. Raum für Zeichnungen und weitere Textangaben