

**Hinweis:** Die grau hinterlegten Felder sind nur von der jeweils zuständigen Vermessungsstelle auszufüllen.

**Antrag-Nr.:**

Zuständige Vermessungsstelle (ÖbVI)

Vermessungsstelle  
ÖbVI H. Wyrfel  
Straße der Einheit 27  
99610 Sömmerda

## Antrag auf Liegenschaftsvermessung

Eingangsdatum des Antrages:

Gemeinde:

GB-Nr.:

Gemarkung:

siehe grafische Beilage

Flur/en:

Flurstück(e):

**Antragsteller(in)**

**Eigentümer(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

PLZ und Ort

Telefon/Telefax

Telefon/Telefax

Mobiltelefon/E-Mail

Mobiltelefon/E-Mail

**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.

Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Datum	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				

Kostenübernahmeerklärung(en):  liegt(en) vor  siehe Anlage(n)

Kostenaufteilung\*:  prozentuale Aufteilung  zu gleichen Teilen  siehe Anlage

**Hinweis:**

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.

Datum

Name/Stempel

Unterschrift