

Antrag auf Durchführung von Vermessungsleistungen

Alternativ können Sie das unterschriebene Formular per E-Mail senden an:
katasterservice@kreis-steinfurt.de

Kreis Steinfurt
Vermessungs- und Katasteramt
Tecklenburger Straße 10
48565 Steinfurt

1. Antragsteller/in

*Pflichtfelder

Name, Vorname / Institution / Firma*	
Straße*	Hausnummer*
Postleitzahl*	Ort*
Telefon (für Rückfragen)	E-Mail

Der/Die Antragsteller/in ist* Eigentümer/in Erwerber/in Behörde Notariat

Sonstige/r

2. Nachfolgende Vermessungsleistung wird beantragt*:

Teilungsvermessung mit anschließender Verschmelzung

Verschmelzung mit anschließender Teilungsvermessung

Sonderung nach dem Katasternachweis

Amtliche Grenzanzeige Grenzvermessung

Gebäudeeinmessung

3. Betroffene/s Flurstück/e*

Gemarkung		
Flur	Flurstück(e)	Sind Gebäude vorhanden?
		<input type="checkbox"/> ja

V 1.0

4. Vorgesehener Grenzverlauf des/der Trennstück(e)

*Pflichtfelder

4.1 Die neue(n) Grenze(n) wird/werden

- örtlich angezeigt ergeben sich aus beigefügter Skizze/Plan/Vertrag
- Die Grenzen sollen folgende Flächenaufteilung ergeben:

Trennstück	m ²	Trennstück	m ²	Trennstück	m ²
------------	----------------	------------	----------------	------------	----------------

Der/Die Antragsteller/in ist darauf hingewiesen worden, dass sich der genaue Flächeninhalt erst aus der Vermessung ergibt (keine Sollflächenabsteckung).

4.2 Bitte den Bodenrichtwert angeben:

Bodenrichtwert €/m²



- * Ich/Wir bevollmächtigen hiermit das Vermessungs- und Katasteramt des Kreises Steinfurt für mich/uns die für die Ausführung des Antrages erforderlichen behördlichen Genehmigungen in meinem/unseren Namen einzuholen. Die Kosten hierfür trägt der/die Antragsteller/in.
- * Hiermit erteile ich die Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. den **☑ Hinweisen zum Datenschutz**. Ohne Einwilligung ist die Antragsbearbeitung nicht möglich.
- * Der/Die Antragsteller/in beauftragt die zuvor ausgewählte Vermessungsleistung und verpflichtet sich mit der Unterschrift zur Kostenübernahme.

Ort, Datum

Unterschrift

interner Bearbeitungsvermerk:

Ort

Datum

Sichtvermerk Vermessungsstelle