

Auftraggeber / Kostenträger

Name, Vorname: _____
(Firma) _____
Straße u. Hs. Nr.: _____
Plz. / Wohnort: _____
Telefon / Fax : _____

Vermessungsbüro Horst

Tel. 0421-623223
Fax: 0421-621676
info@vb-horst.de

Geschäftsbuchnummer
(nicht vom Auftraggeber auszufüllen)

Vermessungsbüro Horst
Öffentlich bestellte Vermessungsingenieure

Walter-Flex-Straße 2

Datum

28755 Bremen

Auftrag für eine katasteramtliche Vermessung

Ich – Wir – beauftrage-n Sie mit folgenden Vermessungsarbeiten:

- Grundlage ist die Kostenordnung für das amtliche Vermessungswesen in Bremen (VermKostV) -

Insbesondere verpflichte/n ich/wir mich/uns, alle mit der Durchführung des Auftrages verbundenen Kosten sowohl des o.g. Vermessungsbüro als auch der katasterführenden Stelle (GeoInformation Bremen, bzw. Vermessungs- und Katasteramt Bremerhaven) zu tragen.

Unterschrift des Kostenträgers in der
entsprechenden Zeile

- 12.1 Zerlegungsvermessung
 12.2 Grenzfeststellungsvermessung
 12.3 Amtliche Grenzauskunft
 12.4 Qualifizierter Lageplan
 12.5 Gebäudeeinmessung 1*)
 Auszug aus der Katasterkarte
 analog digital (dxf EDBS)

(digital, soweit vorhanden, nur auf vorherige Anfrage
lieferbar)

Lage des Grundstücks : _____

Bauvorhaben (Einfamilienhaus, Wohnblock, Garage, Anbau etc.) : _____

Nummer der Bauakte: _____ Baukosten (aus der Bauakte): _____
(incl. MWSt.)

Baubeginn: _____ voraussichtliche Fertigstellung: _____

Katasterbezirk: _____ Flur: _____ Flurstück/e: _____

1*) Einmessungspflicht gemäß § 11 Abs. 2 des Vermessungs- und Katastergesetzes vom 16. Oktober 1990, Brem. GBl. S. 313.