

Auftraggeber/in:

Tel. _____



**Landesamt für Geoinformation
und Landesvermessung Niedersachsen**
Regionaldirektion Otterndorf
Katasteramt Bremervörde
Amtsallee 7

27432 Bremervörde

Fax-Nr.: 04761 92408-69

E-Mail: katasteramt-brv@lgl.niedersachsen.de

Auftrag zur Durchführung einer Liegenschaftsvermessung / Amtlichen Grenzauskunft

Gebäudevermessung

Bauvorhaben: _____

Wert: _____

Zerlegung

Sonderung (Zerlegung ohne örtliche Vermessung)

Grenzfeststellung

Amtliche Grenzauskunft

Gemarkung:

Flur:

Flurstück:

Adresse des Grundstücks:

Bodenwert:

€/ m²

Eigentümer/in:

Erwerber/in:

Auftraggeber/in

Kostenschuldner/in:

Datum

Unterschrift

Eigentümer/in:

„Für die entstehenden Kosten hafte ich gesamtschuldnerisch“

(Wenn der/die Auftraggeber/in
nicht der/die Eigentümer/in ist und
keine schriftliche Vollmacht
vorliegt.)

Datum

Unterschrift

Anmerkungen zum Auftrag: _____

Auftragsbestätigung zugesandt:

Kopie an Auftraggeber

Kopie ausgehändigt