

Absender:	
Name:	
Straße	
PLZ / Ort	
Vermessungsbüro Koban Schlachthofstraße 29 02625 Bautzen	Antrag auf Übermittlung von Daten des Liegenschaftskatasters (SächsVermKatG)
Antragsteller	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort/Sitz :	
Telefon privat:	E- Mail :
Kostenträger	
<input type="checkbox"/> Antragsteller ist Kostenträger	
<input type="checkbox"/> Anderer :	<input type="checkbox"/> Name, Vorname : <input type="checkbox"/> Bezeichnung der Behörde :
Straße, Hausnummer :	
Postleitzahl, Wohnort:	
Gebietsabgrenzung	
Gemeinde	
Gemarkung / Flur	
Flurstück(e)	
oder	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Sonstige Abgrenzung	
Verwendungszweck der Daten	

Auszüge aus den Bestandsdaten

Liegenschaftskarte

- Standardausdruck PDF
 Liegenschaftskarte mit Katasternachweis nach § 12 Abs. 2 SächsVermKatGDVO

Liegenschaftsbuch

- Flurstücksnachweis Flurstücks- u. Eigentüternachweis
 Flurstücks- u. Eigentüternachweis mit Angaben zu benachbarten Flurstücken
 Bestandsnachweis

Hinweis:

Wenn der Antragsteller vom Eigentümer abweicht, ist für die Abgabe von Eigentümerdaten eine Vollmacht des Eigentümers oder ein Nachweis des berechtigten Interesses erforderlich.

Nutzung

Die Nutzungsbedingungen nach § 13 SächsVermKatG werden anerkannt.

Unterschrift des Antragstellers oder Bevollmächtigten

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben im Antrag den Tatsachen entsprechen.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift