

Auftraggeber:

Name, Vorname Firmenname
Straße und Hausnummer
PLZ und Wohnort
Tel.- (tagsüber) und Fax - Nr.
Email

Rechnungsempfänger: (falls abweichend)

Name, Vorname Firmenname
Straße und Hausnummer
PLZ und Wohnort
Tel.- (tagsüber) und Fax - Nr.
Email

Empfänger:

Landesamt
GeoInformation Bremen
Lloydstraße 4
28217 Bremen

Ihr Ansprechpartner bei Geo:

Frau / Herr
Tel: 0421 / 361-
Fax: 0421 / 361-
oder Tel.: 0421 / 361- 4420

Vermessungsauftrag

Ich beauftrage / Wir beauftragen folgende Liegenschaftsvermessung oder amtliche Vermessung für Bauvorhaben. Für die hierfür zu erhebenden Kosten hafte ich / haften wir gesamtschuldnerisch, auch dann, wenn ein anderer Rechnungsempfänger angegeben wurde.

- Zerlegungsvermessung**
- Grenzfeststellung**
- Gebäudeabsteckung**
- Qualifizierter Lageplan**
- Gebäudeeinmessung**

Lage des Grundstücks (Straße und Hausnummer)
Katasterbezeichnung (Flur, Flurstück, falls bekannt)
Art des Gebäudes (z.B. Wohnhaus, Garage, Anbau)
Gebäudewert (Normalherstellungskosten)
Baugenehmigungs-Nummer (falls bekannt)

Sonstiges / Bemerkungen

Baurechtliche Prüfungen werden von GeoInformation nicht vorgenommen.
Wird ein Auftrag zurückgezogen, ist die bis dahin aufgewendete Zeit nach der jeweils gültigen Kostenordnung abzurechnen. Der Mindestsatz beträgt 100,- €.
Die Terminabsprache erfolgt telefonisch durch den zuständigen Sachbearbeiter.

Datum und
Unterschrift
Auftraggeber