

Bestellung von Liegenschaftsdokumenten

Märkischer Kreis - Der Landrat
Kundenzentrum
Heedfelder Str. 45
58509 Lüdenscheid

1. Rechnungsträger/in / Antragsteller/in

| | |
|---|------------|
| Name der juristischen Person | |
| Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen | Vorname |
| Straße | Hausnummer |
| PLZ | Ort |
| Telefonnummer | Faxnummer |
| E-Mail Adresse | |

2. Antragsteller/in / Empfänger/in (falls abweichend)

| | | |
|------------------------------|---|---------|
| Name der juristischen Person | Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen | Vorname |
| Straße | Hausnummer | PLZ |
| Telefonnummer | Faxnummer | Ort |
| E-Mail Adresse | | |

3. Grundstück/e

| | | | |
|----------------|--------|-------------|----------------|
| Gemarkung/en | Flur/e | Flurstück/e | Grundbuchblatt |
| oder: Gemeinde | Straße | | Hausnummer |

4. (Kostenpflichtige) Bestellung

| Anzahl | Dokument | Gebühr |
|--------|---|--------|
| | Auszug aus der Liegenschaftskarte Maßstab 1 : <input type="checkbox"/> analog <input type="checkbox"/> PDF (E-Mail Adresse erforderlich) | |
| | Auszug aus der Flurkarte | € |
| | Auszug aus der Flurkarte mit Nachbareigentümer/n | € |
| | Auszug aus der Flurkarte mit <input type="checkbox"/> Uringmaßen <input type="checkbox"/> Grenzabstandsmaßen | € |
| | Auszug aus der Flurkarte mit Bodenschätzung | € |
| | Auszug aus der DGK5/ABK <input type="checkbox"/> ohne Höhen <input type="checkbox"/> Rasterdaten <input type="checkbox"/> mit Höhen (E-Mail Adresse erforderlich) | € |
| | Auszug aus den Katasterbüchern <input type="checkbox"/> analog <input type="checkbox"/> PDF (E-Mail Adresse erforderlich) | |
| | Flurstücks- und Eigentüternachweis | € |
| | Bestandsnachweis <input type="checkbox"/> mit Bodenschätzungsangaben | € |
| | Abgabe digitaler Auszüge aus der Liegenschaftskarte (E-Mail Adresse erforderlich) <input type="checkbox"/> DXF-Daten <input type="checkbox"/> NAS-Daten | € |
| | Auszug aus dem Zahlenwerk (Risse) | € |
| | Sonstiges | € |

Mit freundlichen Grüßen

| | | |
|------------|---------------------------------|-------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Rechnungsträger/in | Unterschrift Antragsteller/in |
|------------|---------------------------------|-------------------------------|