

Absender (Kostenschuldner): (Vorname, Familienname)
(Straße, Hausnummer)
(PLZ, Ort)

Landesamt GeoInformation Bremen
Lloydstraße 4
28217 Bremen

Erklärung zur Kostenübernahme

Ich

.....

(Vorname) (Familienname) (geboren am)

.....

(Anschrift)

erkläre die Übernahme der anfallenden Kosten für die

- Gebäudevermessung
- Flurstückzerlegung
- Grenzfeststellung

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift: Vor- und Familienname der kostenschuldenden Person)

Die Kosten richten sich nach der Kostenverordnung für das amtliche Vermessungswesen und die Gutachterausschüsse für Grundstückswerte nach dem Baugesetzbuch (VermWertKostV) in der zum Zeitpunkt der Beendigung der Leistung gültigen Fassung.