

Antragsteller (Eigentümer):

Name, Vorname / Firma: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon / E-Mail: _____

Stadt Essen
Amt für Geoinformation, Vermessung und Kataster
Abt. 62-5
Lindenallee 10
45121 Essen



Antrag auf Flurstücksverschmelzung

Als Eigentümer beantrage ich die Verschmelzung / Vereinigung der nachfolgend aufgeführten Flurstücke:

Gemarkung	Flur	Flurstücke

Hinweise:

Die Verschmelzung der Flurstücke kann nur erfolgen, wenn die Flurstücke im Grundbuch unbelastet oder gleich belastet sind. Die Belastung der Flurstücke wird seitens des Katasteramtes vor der Verschmelzung geprüft. Sollten die Voraussetzungen nicht erfüllt sein, muss der Antrag abgelehnt werden und Sie erhalten eine entsprechende Nachricht.

Der gesamte Vorgang ist für den Eigentümer kostenfrei.

Für Rückfragen oder Informationen stehen wir Ihnen montags bis donnerstags von 8:30 – 15:00 Uhr und freitags von 8:30 – 12:00 Uhr unter den Rufnummern (0201) 88-62582 oder -62584 oder per E-Mail an kataster@amt62.essen.de zur Verfügung.

Datum: _____ Unterschrift(en) der/des Eigentümer(s): _____

