

**Antragsteller:**

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



STADT  
ESSEN

## Bestellung von Vermessungsunterlagen

Vermessungsunterlagen können nur durch Vermessungsstellen bestellt werden

Gemarkung:	Flur:	Flurstück(e):
Lagebezeichnung:		

Zweck:

Teilungsvermessung

Gebäudeeinmessung

Grenzvermessung

Amtliche Grenzanzeige

Amtlicher Lageplan

Sonstige Lagepläne

Sonstige Informationen:

Die Gebührenberechnung erfolgt nach dem Vermessungsgebührentarif der Vermessungs- und Wertermittlungsgebührenordnung NRW in der zurzeit gültigen Fassung.

Die Zahlung der Gebühren erfolgt durch die Antragstellerin / den Antragsteller.

Für Rückfragen oder Informationen, insbesondere zur Höhe der Gebühren Ihrer Bestellung, stehen wir Ihnen montags bis donnerstags von 8.30 – 15.00 Uhr und freitags von 8.30 – 12.00 Uhr unter der Rufnummer (0201) 88-62599 oder per E-Mail an [kataster@amt62.essen.de](mailto:kataster@amt62.essen.de) zur Verfügung.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in: \_\_\_\_\_