

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



Antrag auf Erstellung einer Identitätsbescheinigung

Hiermit wird eine Identitätsbescheinigung für die nachfolgend aufgeführten alten Flurstücke beantragt:

Gemarkung	Flur	Flurstücke

Hinweise:

Die Gebührenberechnung für diese Dienstleistung 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 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 -62541 oder per E-Mail an kataster@amt62.essen.de zur Verfügung.

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/in: _____