

An die
Geschäftsstelle des Gutachterausschusses
für die Ermittlung von Grundstückswerten bei der
Stadt Owen

(Eingangsstempel)

Zu Gutachten Nr. _____

Antrag auf Erstattung eines Gutachtens über

- den Verkehrswert eines Grundstücks
 den Verkehrswert eines Wohnungs- oder Teileigentums
 Sonstige Vermögenswerte oder _____

Wertermittlungsstichtag: _____

Zweck der Wertermittlung

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kauf/Verkauf | <input type="checkbox"/> Nachlassregelung/Erbaueinandersetzung |
| <input type="checkbox"/> Sanierung /Umlegung | <input type="checkbox"/> Beleihung |
| <input type="checkbox"/> Steuerliche Gründe | <input type="checkbox"/> Enteignung |
| <input type="checkbox"/> Zwangsversteigerung | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Antragsberechtigung

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eigentümer | <input type="checkbox"/> Miteigentümer | <input type="checkbox"/> Erbe |
| <input type="checkbox"/> Testamentsvollstrecker | <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter | <input type="checkbox"/> Kaufbewerber |
| <input type="checkbox"/> Hypothekengläubiger | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | |

Antragsteller

(Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefon)

Eigentümer

(Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefon)

Sonstige Berechtigte / Mieter

(Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefon)

Zu bewertetes Objekt, Gemarkung Owen

(Flst.Nr. , Grundstücksbeschreibung, Miteigentumsanteil, Bezeichnung, Rechte/Lasten)

Fläche: (ar/qm) _____

(Unterschrift Antragsteller)