

Az.: 6 - 6122/01-

**Antragsteller/in:**

Vorname, Name / Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hs.Nr., Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat/geschäftlich) \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geschäftsstelle des Gutachterausschusses  
beim Landratsamt Augsburg  
Prinzregentenplatz 4  
86150 Augsburg

Tel. (0821) 3102 - 2233, 2558, 2231, 2585  
Fax: (0821) 3102 - 1233  
E-Mail: gutachterausschuss@lra-a.bayern.de

## Antrag auf ein Verkehrswertgutachten

Ich beantrage gemäß § 193 Abs. 1 BauGB als

\_\_\_\_\_  
(Eigentümer, Pfleger, Vertreter der Erbengemeinschaft, Pflichtteilsberechtigter usw.)

die Erstellung eines Verkehrswertgutachtens über den Wert des

- bebauten Grundstückes
- unbebauten Grundstückes
- bebauten Grundstückes (nur Bodenwert)
- Sondereigentums (z. B. Eigentumswohnung) Aufteilungsplan Nr. \_\_\_\_\_
- folgenden Rechtes am Grundstück: \_\_\_\_\_  
(z. B. Wohnrecht, Nießbrauch, Erbbaurecht)

in der

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße, Hs.Nr. \_\_\_\_\_ Fl.Nr. \_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_

Wertermittlungsstichtag:

- aktueller Stichtag (wenn nichts anderes bestimmt ist, ist der Tag der Ortsbesichtigung der Bewertungsstichtag)
- folgender Stichtag: \_\_\_\_\_

Beabsichtigte Verwendung des Gutachtens: \_\_\_\_\_  
(Verkauf, Nachlassregelung, Vorlage beim Finanzamt usw.)

Das Gutachten wird in \_\_\_-facher Ausfertigung benötigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

**Angaben zu dem bewertenden Grundstück:**

Das Grundstück ist

- vollerschlossen.  
 teilerschlossen.  
 nicht erschlossen.

Es wurden bisher Erschließungskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € bezahlt.

Es fallen voraussichtlich noch Erschließungskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € an.

**Angaben zu dem Gebäude:**

Baujahr: \_\_\_\_\_

umgebaut/angebaut: \_\_\_\_\_

Baupläne vorhanden:  ja  nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bauherr: \_\_\_\_\_

Bauplan Nr.: \_\_\_\_\_

Einheitswert: 19 \_\_\_\_\_ €

Brandversicherungssumme: 19 \_\_\_\_\_ €

**Eigentümer des Grundstückes (falls nicht der Antragsteller):**

Vorname, Name / Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hs.Nr., Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat/geschäftlich) \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Kostenübernahme:**

Ich / wir verpflichte(n) mich / uns gegenüber dem Landratsamt Augsburg die Kosten zu übernehmen und nach Erhalt der Kostenrechnung unverzüglich zu begleichen.

Kostenschuldner:

Vorname, Name / Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hs.Nr., Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat/geschäftlich) \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kostenschuldners