

Antrag auf Erstellung eines Gutachtens über den Grundstücksverkehrswert gemäß § 193 Baugesetzbuch (BauGB)



Hinweis:
Bitte belegen Sie soweit möglich Ihre Angaben

1. Antragsteller/in

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname
Straße	Hausnummer PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Antragsberechtigung (bitte nachweisen, falls nicht offensichtlich für die Geschäftsstelle)

<input type="checkbox"/> Grundstückseigentümer/in	<input type="checkbox"/> Erbe	<input type="checkbox"/> Testamentvollstrecker/in
<input type="checkbox"/> Hypothekengläubiger/in	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r	<input type="checkbox"/> Behörde
<input type="checkbox"/> Gericht		
<input type="checkbox"/>		

2. Wertermittlung

Zweck (z.B. Verkauf, Vermögensregelung, Nachlassregelung, sonstiger Zweck)	Wertermittlungsstichtag
--	-------------------------

3. Grundstück

3.1 Eigentümer/in

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname
Straße	Hausnummer PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname
Straße	Hausnummer PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname
Straße	Hausnummer PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 600460



3.2 Kauf (falls zutreffend)

Datum (TT.MM.JJJJ)	
-----------------------	--

Preis		€
-------	--	---

3.3 Zu bewertende Grundstücke

Grundbuch Heft	Abt.-Nr.	Flurstück- nummer	Lage	Fläche insgesamt	davon bebaut
				m ²	m ²
				m ²	m ²
				m ²	m ²
				m ²	m ²
				m ²	m ²

4. Zusätzliche Angaben bei unbebauten Grundstücken**4.1 Derzeitige Nutzung (z.B. Acker, Wiese, Obstgarten)**

--

4.2 Sonstige wertebeeinflussende Faktoren (z.B. Gartenhaus, bezahlte Erschließungskosten)

--

5. Zusätzliche Angaben bei bebauten Grundstücken

5.1 Art und Nutzung des Gebäudes (z.B. Wohn- Mietwohngrundstück, Gewerbe)

5.2 Gebäudebeschreibung (Zustand, Stockwerkzahl, Bauart, bekannte Baumängel oder Bauschäden)

5.3 Gebäudeeinrichtung

Herstellungskosten (ohne Grundstückskosten)		€
--	--	---

Baujahr	
---------	--

6. Miete/Pacht (Hinweis: Bitte geben Sie unter Nr. 7 alle Nebenkosten an oder tragen Sie hier die Kaltmiete ein)

Geschoss	Art, Anzahl und Nutzung der Räume (z.B. Zimmer, Küche, Laden, Garage...) (Hinweis: Bitte auch eigengenutzte Räume/Wohnungen angeben!)	Wohn-/ Nutzfläche	Gesamtmiete/ -pacht (incl. Betriebskosten nach Nr. 7)
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€
		m ²	€

Die Kosten für Schönheitsreparaturen trägt der/die Mieter/in bzw. Pächter/in der/die Vermieter/in bzw. Verpächter/in

7. In der Miete/Pacht enthaltene Betriebskosten

Art	Jahresbetrag
Grundsteuer	€
Gebäudebrand- und Elementarschadenumlage	€
Straßenreinigung und Abfallentsorgung	€
Wasserversorgung (Wasserzins)	€
Beleuchtung (z.B. Treppenhaus, Tiefgarage)	€
Schornsteinreinigung	€
Abwassergebühren	€
Haftpflichtversicherungsbeiträge	€
	€
	€
	€
Summe	€

8. Altlasten

Das Grundstück/Gebäude ist altlastenfrei ja nein (siehe als Anlage beigefügte Ausführungen)

9. Ortsbesichtigung des Grundstücks/Gebäudes

Mit einer Ortsbesichtigung des Grundstücks/Gebäudes bin ich einverstanden
 ist der/die Eigentümer/in einverstanden.
 Ein entsprechender Nachweis liegt diesem Antrag bei.

10. Eigentümererklärung

Für die Erstellung von Verkehrswertgutachten besteht gemäß § 197 Baugesetzbuch eine Auskunfts- und Vorlagepflicht. Der/Die Eigentümer/in und der/die Besitzer/in des Grundstücks haben zu dulden, dass Grundstücke zur Auswertung von Kaufpreisen und zur Vorbereitung von Gutachten betreten werden. Wohnungen dürfen nur mit Zustimmung der Wohnungsinhaber/innen betreten werden. Der/Die Eigentümer/in ist damit einverstanden, dass die Geschäftsstelle des Gutachterausschusses zum Zwecke der beantragten Wertermittlung Einblick in alle für die Arbeit erforderliche Daten nimmt und bei Bedarf Auskünfte bzw. Auszüge einholt. Dazu gehören die Bauakten, Baulasten, Gebäudeversicherung, Kataster, Grundbuch, Daten der Versorgungsträger u.a..

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

11. Ergänzungen (z.B. Angabe grundstücksgleicher Rechte)

Die Angaben sind vollständig und richtig. Mir/Uns ist bekannt, dass die Erstellung eines Gutachtens (auch bei eventueller späterer Antragsrücknahme gebührenpflichtig ist. Der/Die Grundstückseigentümer/in/innen hat/haben einen Rechtsanspruch auf eine Abschrift des Gutachtens.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------

Bearbeitungsvermerke der Gutachtergeschäftsstelle

Behörde

Sachbearbeiter/in	Zimmernummer
Telefon	Fax
E-Mail	

1. Antrag

Eingangsdatum	Verzeichnisnummer
---------------	-------------------

2. Antragsablehnung

Begründung	Datum Ablehnungsbescheid
------------	--------------------------

3. Durchgeführte Vorbesichtigung

Teilnehmer	Datum (TT.MM.JJJJ)
------------	--------------------

4. Vorbereitung Gutachten

Datum (TT.MM.JJJJ)

5. Anhörung besondere/r Sachverständige/r

Besondere/r Sachverständige/r	Datum (TT.MM.JJJJ)
-------------------------------	--------------------

6. Anmeldung Ortsbesichtigung

Datum (TT.MM.JJJJ)

7. Einladung Gutachter

Datum Einladung		
Datum Ortstermin	Uhrzeit Ortstermin	Treffpunkt
Teilnehmer		

8. Ausfertigung Gutachten

für den/die Antragsteller/in

Datum (TT.MM.JJJJ)

 für den/die Eigentümer/in

Datum (TT.MM.JJJJ)

9. Gebührenfestsetzung

Datum (TT.MM.JJJJ)	Verzeichnisnummer	Betrag
--------------------	-------------------	--------

10. Zustellung/Aushändigung Gutachten

Datum (TT.MM.JJJJ)	Empfänger/in	<input type="checkbox"/> Aushändigung
		<input type="checkbox"/> Zustellung
Datum (TT.MM.JJJJ)	Empfänger/in	<input type="checkbox"/> Aushändigung
		<input type="checkbox"/> Zustellung
Datum (TT.MM.JJJJ)	Empfänger/in	<input type="checkbox"/> Aushändigung
		<input type="checkbox"/> Zustellung

i.A.

Unterschrift
