

..... Name, Vorname des/der Antragsteller/s/in Telefon
..... Straße, Hausnummer Telefax
..... PLZ, Ort Mobil
 E-Mail

**Geschäftsstelle Gutachterausschuss
Limpurger Land-Bühlertal
Schloss-Straße 20
74405 Gaildorf**

Telefon: 07971 253-145 oder
07971 253-179
Telefax: 07971 253-188
Email: stefanie.muench@gaildorf.de
susanne.seibold@gaildorf.de

Antrag auf Erstellung eines Verkehrswertgutachtens
gemäß § 194 Baugesetzbuch (BauGB)

Eigentümer/in (soweit nicht Antragsteller)

.....
Name, Vorname des/der Eigentümer/s/in

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

Weitere Miteigentümer ja (Adressen liegen bei) nein

Ich bin antragsberechtigt als

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eigentümer/in | <input type="checkbox"/> Miteigentümer/in | <input type="checkbox"/> Erbe/in |
| <input type="checkbox"/> Testamentsvollstrecker/in | <input type="checkbox"/> Betreuer/in | <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r
(Vollmacht liegt bei) |
| <input type="checkbox"/> | | |

Lage des Wertermittlungsobjekts

..... Straße, Hausnummer	 PLZ, Ort
..... Gemarkung Flur Flurstücke

Gegenstand der Wertermittlung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück | <input type="checkbox"/> bebautes Grundstück |
| <input type="checkbox"/> Wohnungs-/Teileigentum | Aufteilungsplan Nr.: |
| <input type="checkbox"/> Dienstbarkeit(en), Sonstiges | |

Das/die Grundstück/e ist/sind folgendermaßen belastet: (Wohnrecht, Nießbrauch, Überfahrtsrecht, u.ä.)

.....

Zweck des Gutachtens

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kauf | <input type="checkbox"/> Erbregelung | <input type="checkbox"/> Pflichtanspruch |
| <input type="checkbox"/> Verkauf | <input type="checkbox"/> Vermögensübersicht | <input type="checkbox"/> Zugewinnausgleich |
| <input type="checkbox"/> Steuerzwecke | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Wertermittlungsstichtag

- aktueller Wert (Tag der Sitzung des Gutachterausschusses)
- folgende/r Stichtag/e

.....
(bei mehreren alle angeben!)

Monatliche Miet-/Pachteinnahmen

Lage: Fläche: Miete:
(z.B. EG, 1. OG, 2.OG, ...)

Lage: Fläche: Miete:

Lage: Fläche: Miete:

Erklärung des/der Antragsteller/s/in:

- Mir ist bekannt, dass für die Verkehrswertermittlung Gebühren nach der derzeit gültigen Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Erstattung von Gutachten durch den Gutachterausschuss (GAAGS) anfallen. Im Falle einer Rücknahme des Antrags entstehen Gebühren nach § 5 GAAGS.
- Mir ist bekannt, dass für die Erstellung von Verkehrswertgutachten durch den Gutachterausschuss eine Auskunfts- und Vorlagenpflicht gemäß § 197 BauGB besteht und der Gutachterausschuss zum Zwecke der beantragten Verkehrswertermittlung ggf. Einblick in die Bauakten des Stadtplanungs- und Baurechtsamtes, das Grundbuch und das Liegenschaftskataster nehmen und Auskünfte über grundstücksbezogene Abgaben bei Ämtern der Stadt Gaidorf einholen.
- Sofern ich nicht selbst Eigentümer/in des Bewertungsobjektes bin, habe ich den/die Eigentümer informiert und seine/ihre Zustimmung zur Erstellung eines Verkehrswertermittlung erhalten. Weiter stimmt der/die Eigentümer/in der Besichtigung und fotografischen Aufnahme des Grundstücks und-soweit bebaut- des/der Gebäude/s zu.

Die Gebühren für die Erstellung des Verkehrswertgutachtens werden vom Antragsteller übernommen

- ja nein, die Kosten übernimmt:

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des/der Antragsteller/s/in)

Mit einer Bilddokumentation über das Objekt erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden

- ja nein

.....
(Datum, Unterschrift des/der Antragsteller/s/in)