

Geschäftsstelle des Gutachterausschuss

Antrag auf Erstattung eines Gutachtens

Über:

- | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> den Verkehrswert eines | <input type="checkbox"/> den Verkehrswert eines Wohnungs-/ oder Teileigentums |
| <input type="checkbox"/> bebauten | <input type="checkbox"/> unbebauten Grundstücks |
| <input type="checkbox"/> bereits bestehend | <input type="checkbox"/> künftig zu bildendes (geplant) |
| <input type="checkbox"/> Gesamtgrundstücks | <input type="checkbox"/> Grundstückteils |

1. Wertermittlungsstichtag: _____
(Datum, auf das sich die Bewertung beziehen soll)

2. Zweck der Wertermittlung:

- | | | |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kauf / Verkauf | <input type="checkbox"/> Nachlassregelung | <input type="checkbox"/> Sanierung |
| <input type="checkbox"/> Vermögensauseinandersetzung | <input type="checkbox"/> Steuerliche Gründe | <input type="checkbox"/> Kaufpreisprüfung |
| <input type="checkbox"/> Zwangsversteigerung | <input type="checkbox"/> Beleihung | <input type="checkbox"/> Enteignung |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: _____ | | |

3. Antragsberechtigung

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

4.	Antragsteller:	Antragsteller:
Name, Vorname:		
Straße, Haus-Nr.:		
PLZ, Ort:		
Telefon (dienstl./priv.):		
E-Mail:		

5.	Eigentümer:	Eigentümer:
Name, Vorname:		
Straße, Haus-Nr.:		
PLZ, Ort:		
Telefon (dienstl./priv.):		
E-Mail:		

5a.	Sonstige Berechtigte/Mieter:	Sonstige Berechtigte/Mieter:
Name, Vorname:		
Telefon (dienstl./priv.):		
E-Mail:		

6. Zu bewertendes Objekt:	
Gemarkung:	
Straße, Haus-Nr.:	
Flurstück:	
Fläche	m ²
Grundbuch-Nr.	

7. Monatliche Miet-/Pachteinnahmen:

(ohne evtl. Untermieterzuschlag) _____ €

Netto- bzw. Kaltmiete

Letzte Mieterhöhung am: _____

Ist bei gewerblichen Objekten die MwSt. enthalten? ja nein

Werden laut Mietvertrag die Nebenkosten zur Nettomiete hinzugerechnet? ja nein

Bei gewerblichen Objekten bitte Vertragskopie beilegen.

8. Rechte und Belastungen

Nur auszufüllen, wenn Erbbau-/Wohnungsrecht, Nießbrauch oder sonstige wertbeeinflussende Umstände zu berücksichtigen sind.

a) Wohnungsrecht/Nießbrauch

Name/Vorname	männl. / weibl.	Geburtsdatum	Vereinbarter jährl. /monatl. Wert
_____	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	_____	_____ €
_____	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	_____	_____ €
Tragen die Berechtigten die Instandhaltungs- / Bewirtschaftungskosten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____ €

b) Erbbaurecht

Beginn des Erbbaurechts _____ Ende des Erbbaurechts _____

Vereinbarter Erbbauzins _____ €/m² seit _____

Soll evtl. Heimfall bewertet werden? ja nein

Erbbaurechtsvertrag mit ohne Gleitklausel – nach welchem Index? _____

9. Altlasten

Sind auf dem Grundstück Altlasten oder sonstige Bodenverunreinigungen bekannt

nein

ja, es handelt sich um _____

Im Gutachten sollen ihre Auswirkungen auf den Grundstückswert ermittelt werden?

ja nein

10. Sonstige Angaben

Hinweise auf besondere Bodenverhältnisse, evtl. unterirdische Leitungen, Kanäle, Stollen, vorhandenes Zubehör, technische Anlagen, besondere Betriebseinrichtungen usw.

11. Betriebsvermögen

Befindet sich das/die zu bewertende(n) Grundstück steuerlich im Betriebsvermögen?

ja nein

12. Raum für weitere Mitteilungen

13. Gebäudebrand- und Elementarschadensumlage

Angabe der Versicherungswerte

VA: Versicherungsanschlag _____

Bei Wohnungs- und Teileigentum:

Bezieht sich die Angabe auf das/die

Gesamtobjekt

Sondernutzung am Wohnungs-/Teileigentum

Ich beantrage die Erstattung eines Gutachtens über den Wert des/der vor genannten Grundstück(s),

Grundstücksteile oder sonstige Vermögenswerte und bitte um _____ Ausfertigungen.

(In den Gebühren ist eine Ausfertigung für den Antragssteller und eine weitere für den Eigentümer enthalten, soweit dieser nicht Antragssteller ist. Für jede weitere Ausfertigung werden Gebühren nach der Verwaltungsgebührenordnung der Gemeinde Gerstetten berechnet.)

Die anfallenden Gebühren sowie die evtl. anfallenden Kosten für Spezialexperten und die evtl. Spezialuntersuchung für Altlasten/Bodenverunreinigungen trägt :

Im Zweifelsfalle ist der Antragsteller der Zahlungspflichtige.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / Zahlungspflichtige

Erklärung des Eigentümers:

Von der Auskunftspflicht und Vorlagenpflicht gemäß § 197 BauGB nehme ich Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erstellung des Gutachtens von der Geschäftsstelle weitere Erhebungen aus den Bauakten, bei der Planungsbehörde, dem Liegenschaftskataster, dem Grundbuch, beim Bauamt und sonstigen Stellen gemacht werden. Der Besichtigung des Grundstücks u. a. stimme ich ausdrücklich zu.

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer

Anlagen:

Anzahl:

Die eingereichten Unterlagen werden zusammen mit dem Gutachten zurückgegeben bzw. vorab vervielfältigt.
Die Belange des Datenschutzes werden berücksichtigt.

Zurück an:

Bürgermeisteramt Gerstetten
Geschäftsstelle des Gutachterausschuss
Frau Wöhrle
Gartenstraße 25
89547 Gerstetten