Vermessungsbüro Teßmer
Blumenstraße 8
01844 Neustadt in Sachsen

Vollmacht

Geschäftsbuchnummer _____

Ich, _____,

bin Eigentümer der(s) Flurstücke(s) _____

in der Gemeinde _____,

der Gemarkung _____.

Mit diesem Schreiben bevollmächtige ich

Herrn/Frau _____,

wohnhaft in _____
PLZ Ort Straße / Nr.

in meinem Namen: ☐ **einen Antrag auf Katastervermessung und Abmarkung zu stellen**

☐ **am Grenztermin teilzunehmen** (Gesetz über das amtliche Vermessungswesen und das Liegenschaftskataster im Freistaat Sachsen (Sächsisches Vermessungs- und Katastergesetz - **SächsVermKatG**) SächsGVBl. 2008 Nr. 3, S.138 in der jeweils geltenden Fassung **(§ 16 Abs. 3**))

☐ **an der Grenzverhandlung teilzunehmen** (Gesetz über das amtliche Vermessungswesen und das Liegenschaftskataster im Freistaat Sachsen (Sächsisches Vermessungs- und Katastergesetz - **SächsVermKatG**) SächsGVBl. 2008 Nr. 3, S.138 in der jeweils geltenden Fassung **(§ 16 Abs. 4**))

Datum, Ort *Unterschrift des Flurstückseigentümers*