

Wenn Sie den Antrag per Post zurücksenden wollen, bitte an den Falzmarken falzen und im Fensterbriefumschlag zurücksenden.

Bitte füllen Sie die mit \* gekennzeichneten Felder immer aus. Familienname u. Vorname ausschreiben, Telefon-Nr. für evtl. Rückfragen angeben.

Der Gutachterausschuss  
für Grundstückswerte  
in der Stadt Gelsenkirchen



**Gutachterausschuss  
für Grundstückswerte  
in der Stadt Gelsenkirchen  
Rathaus Buer  
45875 Gelsenkirchen**

Fax-Nr. 0209/169-4816

### Antragstellerin / Antragsteller

Familienname, Vorname \*

Straße, Haus-Nr. \*

Postleitzahl, Ort \*

Telefon\*

Fax

E-Mail

Ihr Zeichen (wenn vorhanden)

## Antrag auf Erstattung eines Gutachtens

gemäß § 193 Baugesetzbuch (BauGB) in der Fassung der Bekanntmachung vom 23.09.2004 (BGBl. I S. 2414) in Verbindung mit § 5 der Verordnung über die Gutachterausschüsse für Grundstückswerte (Gutachterausschussverordnung NRW - GAVO NRW) vom 23.03.2004 (GV. NRW. S. 146), in den zurzeit geltenden Fassungen.

### Lage des Wertermittlungsobjekts

Straße, Haus-Nr.

Ortsteil

Gemarkung

Flur

Flurstück(e)

### Eigentümerin / Eigentümer wenn von o.g. Antragsteller abweichend

Familienname, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Ortsteil

Telefon

E-Mail

**Miteigentümer/in**  ja (Adressen sind beigefügt)  
 nein

### Antragsberechtigung liegt vor, als:

Eigentümer/in

Pflichtteilsberechtigte/r

Vorkaufsberechtigte/r

Bevollmächtigte/r  
(Vollmacht liegt bei)

Miteigentümer/in

Nießbrauchberechtigte/r

Inhaber/in anderer Rechte  
am Grundstück (bitte erläutern)

Erbbauberechtigte/r

Wohnungsberechtigte/r

Behörde (bitte erläutern)

### Gegenstand der Wertermittlung

- Grundstück und Gebäude       nur das Grundstück       nur das Gebäude  
 Wohnungs- / Teileigentum       Erbbaurecht       Erbbaugrundstück  
 andere Rechte, Entschädigung, Mietwert (bitte erläutern)

### Zweck des Gutachtens

- Zugewinnausgleich       Pflichtteilsanspruch       Erbregelung  
 Verkauf / Kauf  
(Vollmacht liegt bei)       Sonstiges (bitte angeben, soweit für eine sachgerechte Bearbeitung erforderlich)

### Wertermittlungsstichtag

- Aktueller Wert       Folgendes, zurückliegendes Datum: \_\_\_\_\_

### Einverständnis des/der Antragstellers

Der/Die Antragsteller/in erklärt sich bereit, dem/der Sachbearbeiter/in sowie den Sachverständigen des Gutachterausschusses den Zutritt zum Bewertungsobjekt zu ermöglichen.

### Bitte füllen Sie vorab den nachfolgenden, für Ihr Grundstück zutreffenden Fragebogen aus!

(Fragebogen 1: Einfamilien- oder Mehrfamilienhaus, Gewerbe **oder** Fragebogen 2: Wohnungs- bzw. Teileigentum)

### Sonstiges

Das Gutachten wird in -facher Ausfertigung benötigt.

Mir/Uns ist bekannt, dass eine Abschrift des Gutachtens gemäß §193 Abs. 5 BauGB an den/die Grundstückseigentümer/Miteigentümer übersandt wird.

Für die Erstellung des Wertgutachtens werden Gebühren gemäß Vermessungs- und Wertermittlungsgebühren-tarif - VermWertGebT NRW bzw. Vermessungs- und Wertermittlungsgebührenordnung - VermWertGebO NRW (Tarifstelle 7.1) vom 05. Juli 2010 erhoben.

Im Falle einer Rücknahme des Antrags entstehen Gebühren gemäß § 15 des Gebührengesetz NRW vom 23. August 1999, sofern mit der sachlichen Bearbeitung begonnen wurde.

Auf alle Gebühren wird die gesetzliche Umsatzsteuer erhoben.

Als Antragsteller/in verpflichte ich mich als alleiniger Kostenschuldner zur Zahlung der Gebühr gemäß der Allgemeinen Verwaltungsgebührenordnung (AVerwGebO NRW) zuzüglich der gesetzlichen Umsatzsteuer.

Ort

Datum

Unterschrift