|  |
| --- |
|  |

Bestellung für Bodenrichtwertkarte / Grundstücksmarktbericht

**Antragsteller:**

Name: ............................................................ Vorname: .................................................

Straße: ........................................................... Hs.Nr. .......................................................

PLZ ................. Ort: ....................................... Telefon (tagsüber) ....................................

 Fax: ..................................................................

**Gutachterausschuss für Grundstückswerte** Tel.: 03871 – 722-6103

in der Landeshauptstadt Schwerin Fax.: 03871 – 722-77 6103

-Geschäftsstelle-

Postfach 12 63

**19362 Parchim**

**Bestellung:**

Ich/ wir bestelle/n hiermit ........... Stück

**“Bodenrichtwertkarte” für die Landeshauptstadt Schwerin zum Stichtag .........................**

zum Preis von 45,-- €.

Ich/ wir bestelle/n hiermit ........... Stück

**“ Grundstücksmarktbericht” Landeshauptstadt Schwerin des Jahres ............................**

zum Preis von 40,-- €.

Ich/ wir bestelle/n hiermit ........... Stück

**“ Grundstücksmarktbericht” Landeshauptstadt Schwerin des Jahres ............................**

**auf CD-ROM** (ab dem Jahr 2000 möglich**)**

zum Preis von 40,-- €.

.................................................. ........................................................

 Ort, Datum Unterschrift