.....
Name, Vorname

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
Telefax

An den
Gutachterausschuss
für Grundstückswerte
im Kreis Minden-Lübbecke
Postfach 2580

32382 Minden

Kostenübernahmeerklärung

Die Kosten* für die Erstattung eines Gutachtens über den Verkehrswert

des Objektes:

.....
Straße und Haus-Nr.

.....
Ort/Ortsteil

.....
Gemarkung Flur Flurstück(e)

beantragt durch:

.....
Name, Vorname des/der Antragstellers/in

.....
Straße und Haus-Nr.

.....
PLZ, Ort

werden von mir ☐ vollständig ☐ zu_____% übernommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Kostenträgers/in

*Berechnungsgrundlage sind das Gebührengesetz für das Land Nordrhein-Westfalen (GebG NRW) vom 23.08.1999 (GV. NRW 1999 S. 524) in der Verbindung mit der Verordnung über die Gutachterausschüsse für Grundstückswerte (Gutachterausschussverordnung NW - GAVO NW) vom 07.03.1990 (GV. NW 1990 S. 156) und die Allgemeine Verwaltungsgebührenordnung für das Land NRW (AVwGebO NRW) vom 09.01.1973 (GV. NW S. 98), in der Fassung vom 22.05.2001.