SACHVERSTÄNDIGENBÜRO SCHATZ

Name, Vorname des Antragstellers	Telefon
Straße und Haus-Nr.	Telefax
PLZ, Ort	E-Mail



IMMOBILIENBEWERTUNG SCHADENSERMITTLUNG ANKAUFS-/VERKAUFSBERATUNG ENEV QUALITÄTSKONTROLLE

Antrag auf Erstellung eines Schadensgutachtens

Antrag au	ir Ersteilung ein	ies Schadensgutachtens	
age des Objektes			
traße und Haus-Nr.		Ort/ Ortsteil	
Gemarkung	Flur	Flurstück(e)	
Eigentümer		☐ wie Antragsteller	
Name, Vorname des/ der Eigentümer			
traße und Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Miteigentümer/in			
☐ ja (Adressen sind beigefügt)		□ nein	
Gegenstand der Schadensermittlung:			
Zweck des Gutachtens			
Das Gutachten wird infacher A	Ausfertigung benö	tigt (Die Erstausfertigung ist kostenfrei).	
1			
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller/in	