

Antragsteller

Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
Landratsamt
Abt. Vermessung
PF 10 02 53/54
01782 Pirna

Antrag auf Verschmelzung

Wir beantragen die Verschmelzung der Flurstücke ____ und ____
der Gemarkung _____.

.....
(Unterschrift)

.....
(Unterschrift)

_____, Datum