

Anmeldung auf finanzielle Ausgleichsleistung für mitprivatisierte Vermögenswerte der Gebietskörperschaften

gemäß der Rahmenvereinbarung zwischen dem Bund und den kommunalen Spitzenverbänden

AZ Anmelder :

Registriernummer : (wird von der VK GmbH ausgefüllt)
--

1. Anmelder :	
Bezeichnung - wenn zutreffend - der anmeldenden Stelle, z. B. des Amtes/ der Verwaltungsgemeinschaft	
Bezeichnung des Anmelders (Landkreis/Stadt/Gemeinde) bzw. desjenigen, zu dessen Gunsten die Anmeldung erfolgt	
Straße	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner für Rückfragen	
Telefon (mit Durchwahl)	
Fax	
E-Mail	
Bankverbindung	

2. Angaben zum originären Vermögenszuordnungsverfahren	
Aktenzeichen der VZO-Behörde zum Bescheid / des noch offenen Verfahrens	
(Zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/>	Dem Anmelder ist bereits ein ablehnender Bescheid durch die Vermögenszuordnungsbehörde zugegangen.
<input type="checkbox"/>	Der Bescheid ist bereits bestandskräftig.
<input type="checkbox"/>	Der Anmelder wird gegen diesen Bescheid <u>keine</u> Klage erheben.
<input type="checkbox"/>	Der Anmelder klagt oder wird Klage gegen diesen Bescheid erheben.
<input type="checkbox"/>	Der Anmelder wird seine Klage zurücknehmen.
<input type="checkbox"/>	Der Anmelder hat noch keinen Bescheid der Vermögenszuordnungsbehörde erhalten.

Angaben zum betroffenen Grundstück

(Wenn das Grundstück aus mehreren Flurstücken besteht, bitte für jedes Flurstück einen separaten

3. Belegenheit

Gemeindenummer am 31.12.1994 (8 - Stellen)	
Anschrift/ Straße	
PLZ , Ort	

4. Grundbuchangaben gemäß Bescheid der Vermögenszuordnungsbehörde

Grundbuchblatt	
Gemarkung	
Flur	
Kartenblatt	
Flurstücknummer	
Fläche / Teilfläche in qm	

5. Nutzungsart

zum Zeitpunkt der Anteilsveräußerung

Zeitpunkt der Anteilsveräußerung	Zutreffendes bitte ankreuzen	Anteil in % angeben bei Mischnutzung
<input type="text"/>		
land- bzw. forstwirtschaftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
gewerblich	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
öffentlich	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
für Wohnzwecke	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Verkehrsfläche	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

6. Negativattest des AROV / LAROV

Eine Bestätigung der nach dem Vermögensgesetz zuständigen Behörde, dass ein Anspruch nach dem Vermögensgesetz nicht besteht,

ist beigefügt

wird unverzüglich nachgereicht

Der Anmelder kennt die Regelungen der Rahmenvereinbarung und ist mit diesen einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Siegel des Anmelders)