



**Grundeigentümer:**  
(Name, Vorname, Adresse)

---

---

---

Grundbuchamt Eschenbach  
Rickenstrasse 12  
Postfach 46  
8733 Eschenbach

**Begehren um Neubeurteilung der Grundstückschätzung**

(Art. 6 Abs. 1 lit. b Gesetz über die Durchführung der Grundstückschätzung vom 09.11.2000)

Grundstück Nr.: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Gründe, die eine Neubeurteilung der Grundstückschätzung erfordern:**

(Beilage Baukostenabrechnung und bei An- und Neubau kubische Berechnung des Architekten)

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, Datum \_\_\_\_\_

Ort

Der Grundeigentümer:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift