

Wird vom VGS ausgefüllt

Eingang am:

Verein:

Weiter an Obmann: PV

vom:

An den
VGS Oberhavel e.V.
Weimarer Str. 35
16547 Birkenwerder

Tel. 03303 / 403828
Fax: 03303 / 506 112
E-Mail: info@vgs-oberhavel.de

Antrag auf Wertermittlung

Hiermit beantrage/n ich / wir die Bewertung des unten genannten Kleingartens nach den Bewertungsgrundsätzen des Landesverbandes Brandenburg der Gartenfreunde e.V.

☐

Bewertung für Änderungen im Pachtvertrag

☐

Bewertung wegen Kündigung

Eine Kopie der fristgemäßen Kündigung des Pachtverhältnisses (sechs Monate zum 30.11. des lfd. Jahres) liegt bei.

Name der/des Pächter/s

Wohnanschrift: Str.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Kleingartenverein: Verein-Nr.:

Parzellen-Nr.:

(Ort/ Straße) des Vereins

Der abgebende Nutzer ist verantwortlich

- Für die Vorlage aller Baugenehmigungen im Original und einer Kopie für die Bewertungsunterlagen sowie aller weiteren für die Bewertung des Kleingartens wichtigen Dokumente (z.B. Elektroanlagen, Be- und Entwässerung, Dichtprüfung der Abwassergrube)
- Die Möglichkeit zur optimalen Begutachtung der Parzelle und der Bauwerke muss ermöglicht werden. (eventuell eine Leiter zur Dachbegutachtung bereitstellen)
- die Anwesenheit eines Vorstandsmitgliedes des Kleingartenvereins zum Bewertungstermin
- für die wahrheitsgemäße Erbringung der Angaben für das Bewertungsprotokolls
- eine umgehende Bezahlung der Bewertungsgebühren

Nach der Bewertung festgestellte verdeckte Mängel gehen innerhalb der Gewährleistungsfrist von 3 Monaten nach Nutzerwechsel zu Lasten des abgebenden Pächters. Unklarheiten und Probleme bei der Bewertung sind unmittelbar vor Ort mit der Bewertungskommission zu klären oder sind im Protokoll schriftlich festzuhalten. Die Bewertungsgebühr beträgt, ab 01.04.2025, 80,00 € bis zu einem Gesamtwert von 1500,00 € und erhöht sich dann um jeweils 10,00 € für jede weitere 500,00 € Wertsteigerung. Entstandene Fahrkosten der Bewerber sind zu erstatten.

Die Bezahlung der Bewertungsgebühren und der Fahrkosten erfolgt per Überweisung (**10 Werktage**) auf das Konto des VGS Oberhavel e.V.

Ort / Datum

Unterschrift abgebenden Pächter

.....
Unterschrift des berechtigten Vorstandsmitgliedes