|  |
| --- |
| **GA-Befund-Nr.** |
|  |
| **Diese Felder nicht beschriften; leer lassen!** |

Gemeindeammannamt  
Küsnacht-Zollikon-Zumikon

Wilhofstrasse 1

Postfach

8125 Zollikerberg

**Gesuch um Aufnahme eines amtlichen Befundes (§ 143 GOG)**

Das Gemeindeammannamt Küsnacht-Zollikon-Zumikon wird um Aufnahme eines amtlichen Befundes (Augenschein) nach § 143 GOG ersucht. Für die Kosten und Folgen haftet der Gesuchsteller sowie solidarisch der allfällige Vertreter des Gesuchstellers.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesuchsteller:**  (Name, Vorname, vollständige  Adresse, PLZ und Wohnort) |  |
| **Allfälliger Vertreter des Gesuchstellers**  (Name, Vorname, vollständige  Adresse, PLZ und Wohnort)  Post- oder Bankverbindung:  **Rechnungsempfänger****:**  **Kontonummer für Rückvergütung**  **Rest Kostenvorschuss:** |  |
| **Name, Vorname und Tel.-Nr.** der zuständigen  Person für allfällige Rückfragen: |  |
| **Gegenpartei:**  (Name, Vorname, vollständige  Adresse, PLZ und Wohnort) |  |
| Gegenstand und Grundder verlangten Befundaufnahme: |  |
| **Ort der Befundaufnahme:** |  |
| **Abschrift Befundbericht für Gegenpartei** | Kosten zulasten Gesuchsteller (pro Seite Fr. 2.00 + Porto)  Keine bzw. Kosten zulasten Gegenpartei (pro Seite Fr. 2.00 + Porto) |

Um Verzögerungen zu vermeiden sind die Höhe des nötigen Kostenvorschusses und die genauen Modalitäten mit dem Gemeindeammannamt Küsnacht-Zollikon-Zumikon telefonisch vorabzuklären. Terminvergabe, Ankündigung und Aufnahme des Befundes erfolgen erst nach Eingang des Kostenvorschusses!

Der/die Gesuchsteller sowie der allfälliger Vertreter erklären sich ausdrücklich damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen durch das Gemeindeammannamt Küsnacht-Zollikon-Zumikon selbst gemacht und auf den Beizug eines Berufsfotografen aus Kosten- und Termingründen verzichtet wird. Sie erklären insofern, dass sie den Gemeindeammann und das Gemeindeammannamt, die Gemeinden Küsnacht, Zollikon und Zumikon sowie den Kanton Zürich von jeder Verantwortlichkeit entlasten, insbesondere für den Fall von technischen Störungen bei der Aufnahme der Fotografien und/oder deren Qualität und/oder bei deren Archivierung.

Gesuchsteller und allfälliger Vertreter erklären zudem, für die entstehenden Kosten solidarisch zu haften.

**Für die Befundaufnahme muss die gesuchstellende Partei zwingend vor Ort vertreten sein.**

Ort und Datum Unterschrift Gesuchsteller bzw. allf. Vertreter

Zollikerberg, 19.04.2023 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_