

## Angaben zur Ausbildungsstätte

**Bitte ausfüllen / Zutreffendes ankreuzen und an die zuständige Stelle senden.**

An den  
Staatsbetrieb Geobasisinformation und Vermessung Sachsen  
Referat 12  
Postfach 10 02 44  
01072 Dresden

### 1. Ausbildender (Firma bzw. Dienststelle)

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Vertretungsbevollmächtigter:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

### 2. Tätigkeitsprofil der Firma bzw. Dienststelle

ja

nein

Katastervermessung

Liegenschaftskataster

Bau- und Ingenieurvermessung

Bauordnungs-/ Planungsrecht

Bodenordnungsverfahren

Grundstücksbewertung

Photogrammetrie und Fernerkundung

Kartographie

Arbeiten mit Geoinformationssystemen

**3. Ausstattung**

	ja	nein
Konventionelle Messtechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GPS - Messtechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photogrammetrische Ausrüstung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präzisionsnivellement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezialmesstechnik (welche?) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben werden bestätigt.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift