



## Bestellformular für Vektordaten der amtlichen Vermessung

**Objekt**                      Sektion                      Parzellen  
\_\_\_\_\_

Adresse  
\_\_\_\_\_

Eigentümerschaft  
\_\_\_\_\_

**Benützung von Geodaten im Vektorformat**      Projektbezeichnung  
\_\_\_\_\_

Koordinatensystem       **LV95**                       **LV03BS\***  
\* Dieses Koordinatensystem entspricht den LV03 Koordinaten vor dem 1.11.2013

Datenreferenzmodell

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>MOpublic mit kantonalen Erweiterungen</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>MOpublic</b> <input type="checkbox"/> <b>DM01AVBS06D</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>3D - Stadtmodell</b> <input type="checkbox"/> <b>DM01AVCH24D</b>                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>Höhenkurven</b> <input type="checkbox"/> 0.5m <input type="checkbox"/> 1m <input type="checkbox"/> 2m |
| <input type="checkbox"/> <b>Höhenpunktgitter</b> <input type="checkbox"/> 1m <input type="checkbox"/> 2m                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Zonenpläne</b>  |

**Datenabgabe**                       per Email                       auf Datenträger \_\_\_\_\_

Gewünschtes Austauschformat (DWG, DXF, Esri ArcView, Interlis) \_\_\_\_\_

Gebietsausschnitt: **gemäss Planbeilage inkl. Angabe der Eckpunktkoordinaten**  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mit der Bestellung werden die Nutzungsbedingungen für Geodaten des Kantons Basel-Stadt anerkannt.**

Im Auftrag einer kantonalen Dienststelle

Dienststelle                      Ansprechperson  
\_\_\_\_\_

Ort                      Datum                      Unterschrift  
\_\_\_\_\_



# Grundbuch- und Vermessungsamt

**Bestellung durch**  zusammen mit weiteren Produkten

Name / Firma

zu Händen

Strasse

Nummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

**Lieferung**

wird abgeholt, Telefon wenn fertig

Lieferung an untenstehende Adresse

Name / Firma

zu Händen

Strasse

Nummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

**Zahlungsart**

Barzahlung

Rechnungsadresse

Name / Firma

zu Händen

Referenzvermerk (fakultativ)

Strasse

Nummer

Postleitzahl

Ort

(Genaue Rechnungsadresse gemäss MWSt-Eintrag!)

**Unterschrift**

Ort

Datum

Unterschrift

**Besteller/in**

**Hinweis zum weiteren Vorgehen**

Das Formular kann digital ausgefüllt werden. Für den Versand existieren zwei Möglichkeiten:  
1. Formular per E-Mail an folgende Adresse senden: [gva@bs.ch](mailto:gva@bs.ch) (Unterschrift nicht notwendig)  
2. Formular drucken und unterschrieben an folgende Adresse senden:  
Grundbuch- und Vermessungsamt, Dufourstrasse 40/50, Postfach, 4001 Basel

Für weitere Informationen besuchen Sie unsere Website: [www.gva.bs.ch](http://www.gva.bs.ch)