

Anlage zum Antrag auf Kampfmitteluntersuchung

Betretungserlaubnis

1. Antragsteller*in

Name, Vorname _____

Straße u. Haus-Nr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

2. Angaben zur zu untersuchenden Fläche

Straße, Hausnummer _____

Aktenzeichen der Luftbildauswertung: 22.5-3-5313000- _____

3. Grundstückseigentümer*in (falls abweichend zu Antragsteller*in)

Name, Vorname _____

Straße u. Haus-Nr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

4. Betretungserlaubnis (von Grundstückseigentümer*in zu unterzeichnen)

Hiermit ermächtige ich den Kampfmittelbeseitigungsdienst NRW, Bezirksregierung Düsseldorf bzw. von dort beauftragte Firmen, die von der beantragten Maßnahme betroffenen Grundstücke zur Durchführung von Kampfmittelbeseitigungsmaßnahmen zu betreten. Die Ermächtigung erstreckt sich auch auf Mitarbeiter der Stadt Aachen, sofern diese das Grundstück zum Zwecke der Kampfmittelbeseitigung betreten müssen. Die Betretungserlaubnis umfasst auch das Befahren und Bearbeiten des Grundstücks mit schwerem Gerät (Bagger, Bohrgerät etc.).

Ort, Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer*in

5. Richtigkeit der Angaben

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der im Antrag auf Kampfmitteluntersuchung gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in