

Antrag auf Auskunft zur Kampfmittelbelastung

Antrag auf Auskunft aus der Kampfmittelbelastungskarte über die mögliche Belastung eines Grundstückes durch Kampfmittel

Eingangsdatum:

Reg.-Nr.:

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Angaben zum Antragsteller

Name:*	Telefonnummer:*
Vorname:*	Faxnummer:
Straße:*	Mobiltelefon-Nr.:
PLZ / Ort:*	E-Mail-Adresse:

Angaben zum Bauherr

<input type="checkbox"/> siehe Antragsteller	<input type="checkbox"/> nachfolgend genannt
Name:	Telefonnummer:
Vorname:	Faxnummer:
Straße:	Mobiltelefon-Nr.:
PLZ / Ort:	E-Mail-Adresse:

Angaben zum Bauvorhaben und zur Baustelle

Straße:*	Flurstück Nr.:*
PLZ / Ort:*	Gemarkung:*

voraussichtlicher Baubeginn:*

Anhang:*

Als Anhang ist ein Lageplan mit Einzeichnung/Kennzeichnung des Flurstückes/Grundstückes beizufügen.

Unterschrift(en)

Ort:*

Unterschrift
Antragsteller:*

Datum:*

Erläuterung zum Antrag:

Entsprechend dem Antrag entscheidet das zuständige Amt der Stadt Lugau auf Grundlage der vorhandenen Kampfmitteldokumentation. Sollte eine Kampfmittelbelastung vorliegen, bekommt der Antragsteller Informationen zum weiteren Vorgehen.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Für die Bearbeitung Ihres Antrags werden Ihre Daten gespeichert.