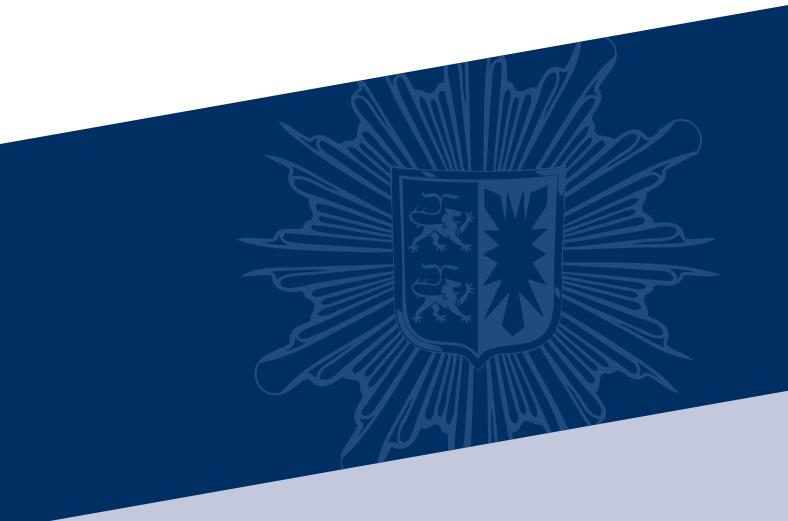


## Antrag zur Überprüfung eines Grundstückes auf Kampfmittelbelastung



## Angaben zum Antragsteller \_\_\_\_\_Ort \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_ Telefon Rechnungsempfänger Name PLZ, Ort Straße, Nr. Antragsteller ist Rechnungsempfänger wenn ja, bitte ankreuzen Angaben zum Eigentümer / Auftraggeber Name / Firma \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ PLZ Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ Antragsteller ist Eigentümer / Auftraggeber wenn ja, bitte ankreuzen Angaben zum Bauvorhaben Gemäß § 2 Abs. 3 der Landesverordnung zur Abwehr von Gefahren für die öffentliche Halstenbek Sicherheit durch Kampfmittel (Kampfmittelverordnung) in der jeweils geltenden Fassung bitte auswählen ist für Bauvorhaben, welche in den aufgelisteten Gemeinden verwirklicht werden sollen, eine kostenpflichtige Auskunft beim Kampfmittelräumdienst Schleswig-Holstein Sonstige Gemeinde Hier Gemeinde für (kostenpflichtigen) Antrag auf freiwilliger Basis eintragen. Art des Bauvorhabens \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Flur \_\_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_ Flurstück \_\_\_\_\_ Bei vorhandenen Leitungen Angabe der Verlegetiefe \_\_\_\_\_\_ Ansprechpartner vor Ort Telefon (tagsüber) Sollten Sondiermaßnahmen erforderlich sein, beauftrage ich den Kampfmittelräumdienst Schleswig-Holstein mit der Durchführung dieser Maßnahmen. Mir ist bekannt, dass durch die benannten Maßnahmen weitere Kosten entstehen. Bemerkungen zum Bauvorhaben (Kenntnisse zu bisherigen Bodeneingriffen/Gutachten, Beschreibung des Bodeneingriffs im geplanten Bauvorhaben, Informationen zu historischen Kriegseinwirkungen usw.)

## Als Anlagen (auch in Kopie) beizufügen sind:

- 1. Lageplan mit Einzeichnung der vorhandenen Bebauung und des geplanten Vorhabens mit Maßstab 1:1.000 bis 1:10.000
- 2. Vollmacht wenn Antragsteller nicht Eigentümer der Fläche (siehe Formblatt "Vollmacht" auf Seite 2)

Den unterschriebenen Antrag (mit Anlagen) richten Sie bitte per Post an:

\_\_\_\_\_\_ Datum \_