

Betretungserlaubnis

1. Antragssteller*in

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

2. Angaben zur zu untersuchenden Fläche

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Gemarkung _____

Flur _____ Flurstücksnummer(n) _____

Aktenzeichen der Ordnungsbehörde 3.1.1/Baugrundunters./ _____

Aktenzeichen der Luftbildauswertung 22.5-3-5170008- _____

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

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

4. Betretungserlaubnis (von Grundstückseigentümer*in zu unterzeichnen)

Hiermit ermächtige ich den Kampfmittelbeseitigungsdienst NRW, die Bezirksregierung Düsseldorf sowie von dort beauftragte Firmen, die von der beantragten Maßnahme betroffenen Grundstücke zur Durchführung von Kampfmittelbeseitigungsmaßnahmen zu betreten.

Die Ermächtigung erstreckt sich auch auf Mitarbeiter*innen der Stadt Dinslaken, sofern diese das Grundstück zum Zwecke der Kampfmittelbeseitigung sowie dazugehöriger Untersuchungen und Ermittlungen betreten müssen.

Die Betretungserlaubnis umfasst auch das Befahren und Bearbeiten des Grundstücks mit schwerem Gerät (Bagger, Bohrgeräte, etc.). Die Betretungserlaubnis gilt zeitlich uneingeschränkt für den Zeitraum der Ausräumung von Verdachten.

Ort, Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer*in