

BETRETUNGSERLAUBNIS

Angaben zur zu untersuchenden Fläche

Straße, Hausnummer:

Ggf. Flurstücksnummer(n):

Aktenzeichen der Luftbildauswertung: 22.5-3-5162024-

Grundstückseigentümer*in

Name, Vorname:

Straße u. Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

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 Neuss, sofern diese das Grundstück zum Zwecke der Kampfmittelbeseitigung betreten müssen. Die Betretungserlaubnis umfasst auch das Befahren und Bearbeiten des Grundstücks mit schwerem Gerät (z.B. Bagger, Tieflader, max. 40 t).

Ort, Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer*in (gez.)