

Falls vorhanden bitte angeben

63-
Aktenzeichen Bauordnungsamt

E-Mailadresse: Kampfmittelueberpruefung@stadt-muenster.de

(postalisch eingereichte Anträge werden nach Digitalisierung vernichtet)

Antrag auf Überprüfung eines Grundstücks nach Kampfmitteln

Ich beantrage, das nachstehend aufgeführte Grundstück auf Kampfmittel zu überprüfen.

1. Antragsteller/-in (falls nicht Eigentümer/-in)

Name

Vorname

Name der beauftragten Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefonnummer

E-Mailadresse

2. Eigentümer/-in

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

3. Grundstück

Straße und Hausnummer

Gemarkung

Flur

Flurstück bzw. Flurstücke

4. Art der Bauarbeiten:

- vollständige Beseitigung der Anlage (zunächst ohne anschließenden Neubau)
- Neubau (vollständig auf bislang/momentan unbebauter Fläche)
- Neubau (nach Beseitigung der vorhandenen Bebauung)
- Aushub einer Baugrube
- Erweiterung einer baulichen Anlage (auch Terrassenüberdachungen, Wintergärten u. ä.)
- Spezialtiefbaumaßnahme (z. B. Baugrubenabsicherungen, Bohrfahlgründung, Rohrvortrieb, Erdwärmesonden o. ä.)
- Verlegung von Leitungen/Kanalbaumaßnahmen
- Derzeit keine Bauarbeiten geplant

5. Hinweise

- Ist das Grundstück eine (ehemalige) bundeseigene Liegenschaft?
 nein ja

- Sind Aufschüttungen nach dem 2. Weltkrieg vorgenommen worden?
 nein ja, in Höhe von Meter

6. Benötigte Unterlagen

Den einzureichenden Unterlagen ist ein Lageplan mit der eingezeichneten, abgefragten Fläche beizufügen. Aus dem Lageplan muss die genaue Position des geplanten Bauvorhabens hervorgehen. Ggf. ist eine Vollmacht des Eigentümers beizufügen.

7. Zustimmung zur Erhebung, Weitergabe und Speicherung von Daten

Ich erkläre mich mit der Erhebung und Speicherung der unter Ziffer 1 - 6 genannten Daten einverstanden. Außerdem stimme ich dem für die Bearbeitung des Antrages erforderlichen Austausch von Daten mit der Bezirksregierung Arnsberg sowie ggf. anderen am Verfahren beteiligten Personen, Firmen und Institutionen zu. Dazu gehören z. B. Architekten, Bauingenieure, Baufirmen, Nachbarn etc.)

Ich bestätige die Richtigkeit der zuvor gemachten Angaben. Außerdem stimme ich der Verarbeitung meiner Daten zu.

Ort und Datum

Unterschrift

8. Betretungserlaubnis

Für den Fall, dass nach der Luftbildauswertung eine weitere Überprüfung notwendig ist, ermächtige ich den Kampfmittelbeseitigungsdienst Westfalen-Lippe bzw. eine vom Kampfmittelbeseitigungsdienst Westfalen-Lippe beauftragte Räumungsfirma, das oben angegebene Grundstück zum Zwecke der Überprüfung nach Kampfmitteln zu betreten und – falls erforderlich – mit Bagger oder sonstigen Geräten zu befahren sowie Erdarbeiten auszuführen. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei einem evtl. Einsatz von Spezialgerät Flurschäden nicht auszuschließen sind.

Ort und Datum

Unterschrift