

Name, Anschrift und Telefon

---

## A n f r a g e

### nach der möglichen Belastung eines Grundstückes mit Kampfmitteln

Ich beabsichtige, auf dem nachfolgenden Grundstück Erdarbeiten durchzuführen, und bitte um Überprüfung des Grundstückes

Ort/Ortsteil

Straße/Haus-Nr.

Gemarkung

Flur Nr.

Parz. Nr.

---

Eigentümer

---

Größe der Fläche:

ha

ar

qm /

ehemalige bundeseigene  
Liegenschaft

ja

nein

bisherige Nutzung:

geplante Maßnahme:

---

Sind schwerwiegende erdeingreifende Maßnahmen, z. B. Rammarbeiten, Verbauarbeiten, Pfahlgründungen oder vergleichbare Arbeiten vorgesehen?

ja

nein

geplanter Baubeginn:

---

Eventuelle Hinweise auf Kampfmittel (z. B. Aussagen von früheren Eigentümern bzw. Nachbarn)

ja

nein

---

Lageplan bzw. Kartenausschnitt ist beigelegt (Deutsche Grundkarte 1:5.000)

Ich bestätige die Richtigkeit der o.g. Angaben.

**Bitte die nachfolgende Erklärung beachten und ausfüllen.**

(rechtsverbindliche Unterschrift)

# Erklärung

Aktenzeichen KBD: 22.5-\_\_\_\_\_

Ort/Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Größe der Fläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Name, Anschrift Grundstückseigentümer: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den **Kampfmittelbeseitigungsdienst NRW – Rheinland** der **Bezirksregierung Düsseldorf** bzw. die von ihr beauftragte Räumfirma das o. a. Grundstück zum Zwecke der Suche nach Kampfmitteln zu betreten und – falls erforderlich – mit Bagger oder sonstigen Geräten zu befahren sowie Erdarbeiten auszuführen.

- ( ) **In dem abzusuchenden Grundstück sind keine Leitungen bzw. archäologischen Verdachtsflächen vorhanden.**
- ( ) **In dem abzusuchenden Grundstück sind folgende Leitungen bzw. archäologische Verdachtsflächen vorhanden.**

Zur Lage dieser Leitungen/Kunstbauten erfolgt eine Einweisung vor Ort, ggf. werden Versorgungsleitpläne nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Grundstückseigentümer)