

Fax: 05191/970 900 739

Antragsteller/ Antragstellerin

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Landkreis Heidekreis
Fachgruppe Wasser Boden Abfall
Winsener Straße 17
29614 Soltau**

Telefon/ Telefax

E-Mail-Adresse

Antrag auf Auskunftserteilung aus dem Altlastenverzeichnis des Landkreises Heidekreis

Grundstück/e über das/ die Auskunft erteilt werden soll:

Anschrift/ Adresse / Bezeichnung	
Gemarkung	
Flur	
Flurstück/ Flurstücke	

Ich/ Wir beantrage/n Auskunft darüber, ob für das/ die oben genannte/n Flurstück/e ein Altlastverdacht besteht bzw. ob das/ die oben genannte/n Flurstück/e als Altlast im Altlastenverzeichnis eingetragen ist und erbitten ggf. Informationen über den Stand der Altlastenbearbeitung sowie den derzeitigen Handlungsbedarf aus bodenschutzrechtlicher Sicht.

Mir/ Uns ist bekannt, dass für die erbetene Auskunft eine Gebühr erhoben wird. Bei einem Bearbeitungsaufwand von 30 Minuten und mehr werden je angefangener 0,5 Std. 28 € in Rechnung gestellt. Sofern absehbar ist, dass für die Bearbeitung Gebühren von mehr als

€ (falls gewünscht bitte Betrag eintragen)

fällig werden, bitte/n ich/ wir um vorherige Rücksprache mit mir/ uns.

(Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers)

Erklärung Grundstückseigentümer/ Grundstückseigentümerin

Ich bin/ Wir sind Eigentümerin/ Eigentümer des/r oben genannten Flurstückes/ Flurstücke und damit einverstanden, dass die Bodenschutzbehörde des Landkreises Heidekreis die beantragte Auskunft erteilt. Ich/ wir bitte/n mir/ uns eine Kopie der Auskunft zuzuleiten.

Name, Vorname bzw. Firmenname

PLZ, Ort

Telefax

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail-Adresse

(Ort, Datum, Unterschrift der Grundstückseigentümerin/ des Grundstückseigentümers)