

Antrag auf Altlastenauskunft an die zuständige Behörde Seite 1 von 2

Datum*	
---------------	--

Antragsteller:in*

Name	Vorname	*Die rot umrandeten Felder sind Pflichtfelder!
Straße	Hausnummer	Hausnummerzusatz
Postleitzahl	Ort	Land
E-mail	Telefon	Fax
Privatperson	Firma	Aktenzeichen:

Anlass: Kauf/Verkauf Grundstücksbewertung

Sonstiger Grund:

Für **Bauvorhaben** nutzen Sie bitte das Formular "Vorklärung Kampfmittel und Altlasten" (unter "weitere Formulare im Rahmen bauaufsichtlicher Verfahren")

Betreffendes Grundstück:

zusätzliche Flurstücke bitte auf Seite 2 vermerken

Straße	Hausnr (von)	Hausnrzusatz (von)	Hausnr (bis)	Hausnrzusatz (bis)
Postleitzahl	Bremerhaven			
Gemarkung	Flur	Flurstück		
		/		
Gemarkung	Flur	Flurstück		
		/		
Gemarkung	Flur	Flurstück		
		/		
Ggfs. Lagebeschreibung				

Eigentümer:in

Name	Vorname	
Straße	Hausnummer	Hausnummerzusatz
Postleitzahl	Ort	Land

Rechnungsempfänger:in

Eigentümer:in Antragsteller:in sonstige:

