



Antrag zur Überprüfung eines Grundstückes auf Kampfmittelbelastung


Bearbeitungsvermerke KMBD:

Angaben zum Antragsteller:


Name: _____ Vorname: _____ 
PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____

Antragsteller ist Eigentümer/Auftraggeber 

Angaben zum Eigentümer / Auftraggeber:

Name: _____ Vorname: _____ 
PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____

Angaben zum Bauvorhaben (BV):

Art des BV: _____ 

Ort: _____ Ortsteil: _____ Landkreis: _____ 


Straße: _____

Flur: _____  Flurstück: _____

Grundstücksfläche: _____ m² 

Fläche des BV, bei Leitungen und Verkehrswegen Länge und Breite des BV:

voraussichtlicher Beginn des BV: _____ 

bei vorhandenen Bauwerken Baujahr: _____ 

Ansprechpartner: _____ 

Tel. (tagsüber): _____ 

Fördermittel beantragt/ genehmigt bis: _____ beantragt _____ genehmigt 





Bitte ankreuzen : Eigentumsverhältnis der Liegenschaft

privat Land Kommune Bund

Welche Kenntnisse bestehen über eventuelle Kriegseinwirkungen bzw. Kampfmittelbelastungen ? 

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____ 

Als Anlagen (auch in Kopie) sind beizufügen:

1. Topografische Karte, Stadtplan oder Gemeindekarte 1: 10 000 bis 1: 25 000 mit Kennzeichnung des BV 
2. Flurkarte mit Kennzeichnung des Flurstückes (z.B. vom Katasteramt) 
3. Lageplan mit Einzeichnung der vorhandenen Bebauung und des geplanten Vorhabens 
4. Betretungserlaubnis (formlos mit Zusatz-Grundstück jederzeit zugänglich oder Terminsprache für Ortsbegehung erforderlich) 
5. Eigentumsnachweis (z.B. Kaufvertrag, Grundbuchauszug, Auflassung) (nicht bei Straßen, Brücken und Medienträgern) 