

Betretungserlaubnis

Hiermit gestatte ich den Mitarbeitern des Kampfmittelbeseitigungsdienstes bzw. den beauftragten Fachfirmen das Betreten meines Grundstückes in:

Ort:

Straße:

Flur / Flurstück:

Es ist folgendes zu beachten:

1. Das Grundstück ist jederzeit frei zugänglich: ja / nein
2. Eine Terminvereinbarung ist erforderlich: ja / nein
Bitte rufen Sie mich unter der

Tel.-Nr. an.

Unterschrift: