

# Antrag auf Kampfmittelbelastungsauskunft bei berechtigtem Interesse

- Antragsteller ist Eigentümer der Auskunftsfläche(n) -

(Gebührenpflichtig nach Kampfmittelbeseitigungskostenverordnung - KaBeKostVO M-V)

Landesamt für zentrale Aufgaben und Technik  
der Polizei, Brand- und Katastrophenschutz M-V  
Dezernat 320 - Munitionsbergungsdienst -  
Graf-Yorck-Straße 6  
19061 Schwerin

LPBK M-V -- Posteingang mit Aktenzeichen

## 1. Antragsteller:

Name / Vorname  
oder Firma

  

Ansprechpartner  
(nur bei Firma)

Name  Vorname

Anschrift

Straße  Hausnummer(n)

PLZ  Ort

Telefon  Fax

Email

## 2. Angaben zur Antragsfläche / zum Bauvorhaben:

Straße  Hausnummer(n)

PLZ  Ort

Gemarkung

Flur

Flurstück

Bauvorhaben

## 3. Gebührenübernahme (§13 VwKostG M-V)

Antragsteller ist Gebührenempfänger

Antragsteller ist nicht Gebührenempfänger  
(Vollmacht erforderlich - Anlage 2)

## 4. beizufügende Unterlagen

Nachweis berechtigtes Interesse  
- **Eigentümnachweis**  
(Grundbuchauszug, Kaufvertrag)

Angaben zur Lage der Antragsfläche  
- **Kartenmaterial, Übersichtspläne oder Vektordaten**  
(z.B. shp, dxf, dwg, kml, kmz, geojson)

Weitere Angaben:

  
  
  

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller