

Antrag auf Kampfmittelbelastungsauskunft bei berechtigtem Interesse

- Antragsteller ist nicht Eigentümer der Auskunftsfäche(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 zum Eigentümer (Vollmacht erforderlich - Anlage 1)

Name / Vorname
oder Firma

Anschrift

Straße Hausnummer(n)

PLZ Ort

Telefon Fax

E-Mail

3. Angaben zur Antragsfläche / zum Bauvorhaben:

Straße Hausnummer(n)

PLZ Ort

Gemarkung

Flur

Flurstück

Bauvorhaben

4. Gebührenübernahme (§13 VwKostG M-V)

Antragsteller ist Gebührenempfänger

Antragsteller ist nicht Gebührenempfänger
(Vollmacht erforderlich - [Anlage 2](#))

5. beizufügende Unterlagen (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Nachweis berechtigtes Interesse
- **Vollmacht des Grundstückseigentümers** ([Anlage 1](#)); **Vertragsverhältnisse** (z.B. Ingenieurvertrag)
- Angaben zur Gebührenübernahme
- **Vollmacht / Angaben zur Gebührenübernahme** ([Anlage 2](#))
- Angaben zur Lage der Antragsfläche
- **Kartenmaterial, Übersichtspläne oder Vektordaten** (z.B. shp, dxf, dwg, kml, kmz, geojson)

Weitere:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
