

Auskunft aus dem Altlastenkataster



Landratsamt Schweinfurt
Schrammstrasse 1
97421 Schweinfurt

Sie erreichen uns:

E-Mail: altlasten@lrasw.de
Tel- Zentrale: 09721 55-0
Fax- Zentrale: 09721 5578-0

Posteingang:

Ich / Wir bitten um Auskunft, ob folgendes Grundstück im Altlastenkataster des Landkreises Schweinfurt enthalten ist.

Grundstück:

Straße: _____ (PLZ) (Gemeinde / Ort) (Gemeindeteil / Ort)
/

Gemarkung _____ Flurnummer _____

Eigentümer:

Name: _____ Vorname: _____

Antragsteller:

Name / Firma: _____ Vorname / Ansprechpartner _____

Straße: _____ (PLZ) (Gemeinde / Ort) (Gemeindeteil / Ort)
/

E-Mail _____ Telefon _____ Fax: _____

Die Informationsweitergabe wird in telefonischer Form gewünscht. **(gebührenfrei)**

Die Informationsweitergabe wird in schriftlicher Form gewünscht. Hierfür fällt eine Gebühr i.H.v. 20,- € an.
Die Rechnungsstellung erfolgt an die Adresse des Antragstellers.

Ich/Wir bin/sind selbst Eigentümer des o.g. Grundstücks. *1

Einverständniserklärung des Eigentümers *1

Name: _____	Vorname: _____	
Straße: _____	(PLZ) (Gemeinde / Ort)	(Gemeindeteil / Ort) /
E-Mail _____	Telefon _____	Fax: _____

Ich erkläre, dass ich Eigentümer des Grundstücks bin und bin mit der Informationsweitergabe einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (Eigentümer)

*1: Die Informationen des Altlastenkatasters unterliegen im Einzelfall dem Datenschutz. Aus diesem Grund ist die Beteiligung des jeweiligen Grundstückseigentümers vor einer Informationsweitergabe zu prüfen. Um diesen Vorgang möglichst abzukürzen, sind die Angaben zum Eigentümerverständnis für die Informationsweitergabe unerlässlich.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller)