

Antrag auf Kampfmitteluntersuchung

Datum _____

Die beantragende Ordnungsbehörde versichert, dass die beantragte Maßnahme im Zusammenhang mit einem Kampfmittelverdacht steht und der Gefahrenabwehr dient.

Örtliche Ordnungsbehörde

Gemeinde: Gemeinde Hürtgenwald -Ordnungsamt-
Bearbeiter: Frau Monsé/Frau Bethlehem
Tel.Nr.: 02429/30994 E-Mail: amonse@huertgenwald.de
hbethlehem@huertgenwald.de

Angaben zur zu untersuchenden Fläche

Gemeinde: _____
Straße, Hausnummer: _____
Aktenzeichen der Luftbildauswertung 22.5 _____
Geplanter Baubeginn: _____

Durchzuführende Maßnahmen (ggf. Karte beifügen mit Kennzeichnung der zu überprüfenden Fläche)

- Überprüfung einer Fläche auf Kampfmittel:
Größe der Fläche: _____ m²
- Überprüfung eines konkreten Verdachts:
- Bombenblindgänger-Verdachtspunkt Nr. _____
 - Militäreinrichtungen (Laufgräben, Schützenlöcher, Stellungen, usw.)
- Sicherheitsdetektion:
- Anzahl der Bohrungen: _____
 - Tiefe der Bohrungen: _____
 - Bohrfirma/Ansprechpartner vor Ort: _____
 - Terminvorschlag für Detektion: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen (bitte vollständig ausfüllen)

ja nein

Die vorbereitenden Maßnahmen sind bereits abgeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
/abgeschlossen zum:		
Aufschüttungen seit Kriegsende wurden ermittelt und/oder entfernt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Gelände ist ein kontaminierter Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Fläche ist eine Bundesliegenschaft (auch ehemalgig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Fläche ist eine archäologische Verdachtsfläche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betretungserlaubnis liegt der Ordnungsbehörde vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erklärung zur Leitungsfreiheit ist beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bohrlochplan (Sicherheitsdetektion) ist beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bohrlochplan (Sicherheitsdetektion) wird auf der Baustelle übergeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

Datum/Unterschrift