

Betretungserlaubnis

Hiermit gestatte ich,

Name/Firma:

Vorname:

Geb.Datum:

Straße:

Ort:

dem/den Mitarbeiter/n des Ordnungsamtes der Stadt Eschweiler / den Mitarbeitern des Kampfmittelbeseitigungsdienstes bzw. deren beauftragten Fachfirmen das Betreten meines Grundstückes in:

Ort: 52249 Eschweiler

Straße:

Gemarkung:

Flur:

Flurstück:

Die Betretungserlaubnis umfasst die Erlaubnis zum Betreten des o.g. Grundstück, ggf. auch weiterer , von der beantragten Maßnahme betroffener Grundstücke durch Mitarbeitern des Ordnungsamtes der Stadt Eschweiler, Mitarbeitern des Kampfmittelbeseitigungsdienstes bzw. von dort beauftragter Firmen zur Durchführung von Kampfmittelbeseitigungsmaßnahmen. Sie umfasst auch das Befahren und Bearbeiten mit schwerem Gerät (Bagger, Bohrgerät, etc.)

Es ist folgendes zu beachten:

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Das Grundstück ist jederzeit frei zugänglich | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 2. Eine Terminvereinbarung ist erforderlich | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Bitte rufen Sie mich unter der Tel.-Nr.: _____ an.

Eschweiler, den _____

Unterschrift