



Feuerwehr

FEUERWEHR
Yorkring 25

48159 Münster

Bitte unbedingt angeben

Aktenzeichen Bauordnungsamt

Aktenzeichen Feuerwehr

37 4 80 – 30. /

Wird durch Feuerwehr vergeben

E-Mailadresse: Kampfmittelueberpruefung@stadt-muenster.de

Antrag auf Überprüfung eines Grundstücks nach Kampfmitteln

Ich beantrage, das nachstehend aufgeführte Grundstück auf Kampfmittel zu überprüfen.

1. Antragsteller/-in (falls nicht Eigentümer/-in)

Name

Vorname

Name der beauftragten Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefonnummer

E-Mailadresse

2. Eigentümer/-in

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

3. Grundstück

Straße und Hausnummer

Gemarkung

Größe in Quadratmetern

Flur

Flurstück bzw. Flurstücke

