

Eingangsstempel

Servicecenter: 115  
Tel: 0621 504-2937  
Fax: 0621 504-2098

Abgesendet von:

Familiennamen	
Vorname(n)	
Straße	Haus-Nr.
PLZ	Ort
Telefon	
E-Mail	

**Stadt Ludwigshafen am Rhein**  
Umwelt  
Bodenschutz und Altlasten  
Bismarckstraße 29  
67059 Ludwigshafen

## Antrag auf Auskunft aus dem Altlastverdachtsflächenkataster (Stand 2008)

### Antragsteller/in

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße		Hausnummer	PLZ	Wohnort	
Telefon	Fax		E-Mail		

### Eigentümer/in des Grundstücks

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße		Hausnummer	PLZ	Wohnort	
Telefon	Fax		E-Mail		

Ich/Wir beantrage/n Auskunft zu folgenden Grundstücken, Grundbuchauszug liegt bei:

Straße	Hausnummer	Gemarkung	Flurstücksnummer
Straße	Hausnummer	Gemarkung	Flurstücksnummer

Die Auskunft beinhaltet:

- Ist die Fläche als Altlastverdachtsfläche registriert? (Abfalldeponiekataster Rheinland-Pfalz)
- Gibt es Hinweise auf sonstige, nicht registrierte Auffüllungen oder Ablagerungen? (z. B. aus der multitemporalen Luftbilddauswertung oder aus historischen Karten)
- Gibt es Hinweise auf ehemalige umweltrelevante Gewerbebetriebe? (potenzielle Altstandorte, wie z. B. Tankstellen, chemische Reinigungen)
- Sollten bereits Erkundungsergebnisse vorliegen, bitte ich um eine kurze Zusammenfassung.

Mir ist bekannt, dass die Auskunft gebührenpflichtig ist. Werden Gebühren von mehr als 50 Euro pro Grundstück erhoben, möchte ich vorher informiert werden

ja                      nein

Ich erkläre, dass ich Eigentümer/in des Grundstücks und mit der Informationsweitergabe an den/die Antragsteller/in einverstanden bin.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eigentümer/in

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in