

Plausibilitätsprüfung von Altstandortverdachtsflächen

Gemeinde: _____ Amt: _____

Gebiet (F-Plan-Nr.: / B-Plan): _____

Lfd. Nr.: _____ EDV-Nr. Kreis: _____ AR: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

Branche: _____

Gewerbeanmeldung am: _____ Gewerbeabmeldung am: _____

Tatsächlich ausgeübte Tätigkeit:

Besteht weiterhin Altlastenverdacht ?
ja / nein, ausführliche Begründung:

Anzahl der Mitarbeiter des ehemaligen Betriebes: _____

Name und Anschrift der befragten Personen:
1. _____
2. _____

bearbeitet durch: _____

Unterschrift (f. d. R.) Datum Dienststelle, Tel.-Nr.:

Bearbeitungsvermerke der Wasserbehörde:		
	J	N
Abstufung:	0	1
AR neu:		Entlassen aus Altlastenverdachtsflächenkartei:
EDV-Eintrag:	Datum:	Hdz: