

# Betretungserlaubnis

Name, Vorname

Anschrift, Telefon

Postanschrift und / oder Flur-, Flurstücksangabe

Hiermit dulde ich dem Kampfmittelbeseitigungsdienst, bzw. eine vom Kampfmittelbeseitigungsdienst beauftragte Räumfirma, das oben angegebene Grundstück zum Zwecke der Kampfmittelbeseitigung zu betreten (erforderlichenfalls mit einem Bagger oder sonstigen Erdbewegungsmaschinen).

Es ist folgendes zu beachten:

1. Das Grundstück ist jederzeit frei zugänglich:  ja  nein
2. Eine Terminvereinbarung ist erforderlich:  ja  nein

Bitte rufen Sie mich unter der Tel.-Nr. 0208 825-2500 an.

---

Datum, Unterschrift