



Information über die Anzeige einer Räumstelle

gemäß §14 Sprengstoffgesetz

Anzeige

Änderung

Verlängerung

Abmeldung

Antragssteller:

Räumfirma*:

Straße*, Hausnummer, Zusatz:

Postleitzahl*, Ort*, Ortsteil:

Telefon, Fax, Mobil:

E-Mail:

Auftraggeber:

Anrede, Vorname:

Nachname:

Die Felder Anrede, Vorname und Nachname sind nur für Privatpersonen zugelassen.

Firma/Behörde 1:

Firma/Behörde 2:

Straße*, Hausnummer, Zusatz:

Postleitzahl, Ort*, Ortsteil:

Telefon, Fax, Mobil:

E-Mail:

Angaben zur Räumstelle:

(Zusätzlich zum Ort ist eine **gültige Adresse oder eine Lagebeschreibung** anzugeben.)

Projektnummer:

Straße, Hausnummer, Zusatz:

Postleitzahl, Ort*, Ortsteil:

sonstige Lagebeschreibung:

falls bekannt:

Mehrere Flurstücke können mittels Komma voneinander getrennt werden.

Gemarkungsnummer:

-name:

Flurnummer:

Flurstück(e):

Für die Räumstellenanzeige zuständiges Gewerbeaufsichtsamt:

Name*:

Art der Arbeiten/Sondierungen*:

Bohrlochsondierung

Flächensondierung

Wassersondierung

Baubegleitung

abweichende Arbeiten

Kleinmaßnahmen

Bei Kleinmaßnahmen (Arbeiten mit nur einer Person) ist eine Rücksprache mit dem KBD erforderlich.

Rücksprache erfolgt mit:

Datum:

Vorübergehende Lagerung vor Ort*: (Information für Gewerbeaufsicht)

Ja

Nein

Dauer der Maßnahme:

Von*:

Bis voraussichtlich*:

- **Unterbrechungen der Räumstellen sind dem KBD Niedersachsen zu melden.**
- **Räumstellen, die länger als 4 Wochen unterbrochen werden, sind erneut anzuzeigen.**

Verantwortliche Person/Truppführer:

Name*:

Telefon*:

Eingesetztes Personal:

Vorangegangene Anträge:

Bauantrag:

Rüstungsalasten:

Bemerkungen:

Ort*:

Datum*:

Name, Vorname*:

Datenschutzerklärung*:

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Anzeigenbearbeitung gespeichert und verarbeitet werden.

Hinweise:

- Alle mit * markierten Felder sind auszufüllen.
- Datumsangaben sind im Format tt.mm.jjjj zu tätigen, zum Beispiel „23.04.2019“.
- **Der Anmeldung ist ein Kartenausschnitt mit der Ausdehnung der Räumstelle beizufügen.**
- Bitte senden Sie uns, wenn möglich, Shapedaten der Antragsfläche (ausschließlich Flächen) in ETRS89 (EPSG: 25832) zu.

Eine Überprüfung und Dokumentation der Arbeiten kann nur bei Vollständigkeit aller Informationen incl. X bei der Datenschutzerklärung erfolgen! Bitte füllen Sie diese PDF-Formular digital aus und senden es uns ohne Unterschrift, Stempel oder Zwischenspeicherung per Mail zu.