



Auskunft aus dem Altlastenkataster

Vertrauensniveau der Authentifizierung

Eingang:

Antragsteller - Ihre persönlichen Daten

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers		Titel	
Vorname		Nachname	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl		Ort	

Weitere Angaben zu Ihrer Person

Telefonnummer		Handy	
E-Mail		Telefax	

Ihre Unternehmenskontodaten

Organisation			
Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers		Titel	
Vorname		Nachname	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl		Ort	

Weitere Angaben zum Ansprechpartner

Telefonnummer	Handy
E-Mail	Telefax

Was möchten Sie beantragen?

Ich / Wir bitten um Auskunft, ob folgendes Grundstück im Landkreis Dingolfing-Landau im Altlastenkataster verzeichnet ist:

Grundstück

Flurnummer	Gemarkung	Gemeinde
------------	-----------	----------

Eigentümer des Grundstücks

Ich / Wir sind selbst Eigentümer des o.g. Grundstücks. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name des Eigentümers	Vorname des Eigentümers

Möchten Sie noch etwas hinzufügen?
