

Vollmacht für Antrag auf Auskunft aus dem Altlastenkataster

Altlasten, Altlastenverdachtsflächen, schädliche Bodenveränderungen

Grundstückseigentümer / Vollmachtgeber

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers		Titel	
Vorname		Nachname	
Adresse			
PLZ		Ort	
E-Mail		Telefon	

Grundstücksdaten

Straße		Nr.	
PLZ	Ort		
Flurnummer		Gemarkung	

VOLLMACHT für Antragsteller

Firma

Persönliche Daten

Vorname	Name
---------	------

Adressdaten

Straße, Hs.Nr.	
PLZ	Ort

Kontaktdaten

Telefon	E-Mail
---------	--------

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter <http://www.landkreis-passau.de/meta/datenschutz/erklaerung/> abrufen.

Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@landkreis-passau.de oder 0851/ 397-771.