

Stadt Königswinter
Der Bürgermeister
Ordnungsverwaltung
-320 Kampfmittel-
Drachenfelsstraße 9-11
53639 Königswinter

kampfmittel@koenigswinter.de

Datum: _____

Antrag auf Luftbildauswertung zur Kampfmittelüberprüfung

Antragsteller

Anrede	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ und Ort	
Tel	
Emailadresse	

Hiermit beantrage ich im Rahmen des Bauvorhabens

Straße
Stadtteil
Gemarkung
Flur
Flurstück

eine Luftbildauswertung.

Unterschrift Antragsteller