

Antrag zum Betreten von Flächen mit eingeschränkter Nutzung**Auftragnehmer**

Name / Vorname: _____

Handy/ Tel.-Nr./ E-Mail: _____ / _____ / _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Neuantrag: Verlängerung: Kennung: _____

Vergabetitel: _____

Vergabezeitraum: von _____ bis _____

Datum: _____

Firmenstempel

Unterschrift: _____

zuständige Abteilung: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____

Projektmanager: _____

Zuordnung: Baustelle Ingenieurbüro Monitoring / Erkundung Vermesser Baustellen (mobil) Öffentliche Sicherheit / Bewirtschafter

Sperrbereiche oder Wettereinzugsgebiete: _____

Datum/ Unterschrift: _____ / _____

eingegangen bei VL1 am _____ und auf Vollständigkeit geprüft.

Kennung: _____ bis _____ Aktenzeichen: _____

Name SB / WEG (NSG): _____

Bearbeiter: _____ Datum/ Unterschrift: _____ / _____

Ablage des Vorgangs bei VL1

Bearbeiter: _____ Datum/ Unterschrift: _____ / _____