

Grundstückseigentümer\*in (Vollmachtgeber\*in)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Stadt Essen  
Amt für Geoinformation, Vermessung und Kataster  
Abt. 62-4, Altlastenkataster  
Lindenallee 10  
45121 Essen



**Vollmacht zur Einholung einer Altlastenauskunft**

gemäß § 10 Abs. 3 Landesbodenschutzgesetz NRW in Verbindung mit § 9 Abs. 1 Umweltinformationsgesetz NRW

Straße / Hausnummer	Gemarkung	Flur	Flurstücke

Ich bin Eigentümer\*in des oben genannten Grundstücks und bevollmächtige

den/die Antragsteller\*in (Vollmachtnehmer\*in)

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

zur Einholung einer Auskunft aus dem Altlastenkataster der Stadt Essen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Grundstückseigentümer\*in (Vollmachtgeber\*in): \_\_\_\_\_