

## Formular



## Vollmachtsformular für Auskünfte zu belasteten Standorten

### Interessierte Drittperson

Name \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Grundeigentümer

Name \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Lage des Grundstückes

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
GB Nr. \_\_\_\_\_

**Der Grundstückbesitzer bevollmächtigt die Drittperson, Auskünfte über sein Grundstück bzgl. Altlastenverdacht / -belastung einzuholen.\***

Bestätigung des Grundstückbesitzers:

Ort / Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

Formular bitte an nebenstehende Adresse einsenden  
(vorzugsweise per E-Mail).

Kontakt:  
Interkantoniales Labor  
Janine Sägesser  
Leiterin Fachbereich Altlasten  
Mühlentalstrasse 188  
8200 Schaffhausen  
Telefon: 052 632 78 41  
janine.saegesser@ktsh.ch

\* Angaben des Katasters der belasteten Standorte im Sinne von Art. 5 der Altlastenverordnung sind öffentlich (Art. 32c USG). Dieses Formular ist nur bei weitergehenden Angaben notwendig.