

Mitteilung über Hindernisse im Bauschutzbereich des Flughafens

Münster/Osnabrück
 Paderborn/Lippstadt
 Dortmund
 Siegerland

Bezirksregierung Münster
Dezernat 26 - Luftverkehr
Domplatz 1 - 3
48143 Münster

Ihr Aktenzeichen

Ihre vollständige Anschrift

Firma/Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Ansprechpartner für Rückfragen

Telefon

Hindernisdaten

Hindernisart:

Mast(en)
 (Mobil)Kran
 Gebäude
 sonstiges

Standort des Hindernisses:

Vollständige Adresse:

Koordinaten

Straße, Hausnummer

Koordinatensystem

Postleitzahl

Ort

Koordinaten

Flurbezeichnung:

Höhenangaben:

Flur(e)

Höhe über Grund

Flurstück(e)

Standorthöhe über NN

Zeitraum:

zeitlich befristet:

Permanent (ab Datum)

Datum von:

Datum bis:

Uhrzeit von:

bis:

(Ortszeit)

Genaue Bezeichnung des Hindernisses (z.B. Auslegerlänge bei Turmdrehkränen, Gebäudeabmessungen)
 (bitte ggfs. Planunterlagen beifügen oder auf separatem Blatt erläutern)

Siegel

Datum

Unterschrift