
5c Formular über die generellen Angaben für die Untersuchung des belasteten Standorts

Dieses Formular ist im Rahmen des VASA-Abgeltungsverfahrens nur einmal einzureichen. Zutreffendes ankreuzen ☒

1. Es handelt sich um ein

Anhörungsgesuch

Zusicherungsgesuch

Auszahlungsgesuch

2. Bezeichnung des belasteten Standortes

KbS-Nummer:

3. Gemeinde, Lage des Standortes:

Koordinaten:

Situationsplan (als Beilage)

4. Besitzverhältnisse (Inhaber der Altlast; Namen, Adressen)

5. Standorttyp

Betriebsstandort

Ablagerungsstandort

Unfallstandort

Bei Siedlungsabfalldeponien: Bestätigung, dass es sich um eine von öffentlicher Hand resp. im öffentlichen Interesse betriebene Kehricht- oder Gemeindedepone handelt (als Beilage)

9. Zeiträume

Betriebszeitraum bzw. Zeitraum, bei dem Schadstoffe in den Untergrund gelangt sind (Jahr):

von bis noch in Betrieb

Ablagerungszeitraum bei Deponien (Jahr):

von bis

Unfallzeitpunkt (Jahr):

10. Gefährdete Umweltbereiche

Umweltgut	Umweltgefährdung bereits eingetreten	Konkrete Gefahr
<input type="checkbox"/> Grundwasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Oberflächengewässer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Beurteilung der Untersuchungsbedürftigkeit durch die Behörde (als Beilage)