

**BAG Wert GmbH**  
**Herrn Markus Wrede**  
**Gabelsbergerstraße 1a**  
**59069 Hamm**

**Telefax 02385 / 77 186-2729**  
**E-Mail [service@bag-wert.de](mailto:service@bag-wert.de)**

## **Vollmacht zur Einsicht in das Altlastenkataster**

### **Vollmachtgeber**

Name: .....

Vorname: .....

Ich erkläre hiermit, dass die BAG Wert GmbH befugt ist, Einsicht in das Altlastenkataster für das Grundstück:

.....  
postalische Anschrift

Gemarkung .....

Flur .....

Flurstück Nr. ....

zu nehmen.

Die Gültigkeit dieser Vollmacht ist einmalig und auf das oben angegebene Grundstück begrenzt.

.....  
(Datum, Unterschrift Vollmachtgeber)