

Anmeldesskema

til brug for **prøvegravning**

(Indsendes til Bornholms Regionskommune)

E-mail: tm@brk.dk

Ejendom

Matr. nr.(e):	
Ejerlav:	
Ejendomsnummer:	
Kommune:	
Samlet areal	Ha.

Ejendommens ejer:	
Navn:	
Adresse:	
Postnr.:	Postdistrikt:
Telefon:	Mobiltelefon

Navn på den, der skal foretage gravning, såfremt det ikke er ejeren selv:	
Navn:	
Adresse:	
Postnr.:	Postdistrikt:
Telefon:	Mobiltelefon

Ejendom/restriktioner

	Ja	Nej
Er der landbrugspligt på ejendommen		
Er der fredskovspligt på ejendommen		
Er prøvegraveområdet helt eller delvist strandbred		
Er prøvegraveområdet eller dele heraf fredet		
Er der rejst fredningssag på prøvegraveområdet eller dele heraf		

Prøvegravningen

Råstoffets art: (sand, sten, grus, tørv, ler, kalk, m.m.)	
Planlagt dato for prøvegravningens begyndelse	
Planlagt dato for prøvegravningens afslutning	
Planlagt gravedybde	m
Prøvegravningens forventede omfang	m ³
Hvordan og hvornår påtænkes prøvegraveområdet efterbehandlet	

Yderligere oplysninger eller bemærkninger:

Dato:

Entreprenørs underskrift:

Dato:

Ejers underskrift:
