

(Absender / Antragsteller)

Landkreis Cloppenburg
60.2 – Immissionschutz
Postfach 14 80

49644 Cloppenburg

**Kostenübernahmeerklärung
für die Prüfung der Statik zu den/m Bauvorhaben:**

1. _____
2. _____
3. _____

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich übernehme die Kosten für die sofortige Prüfung der statischen Nachweise auch im Falle der späteren Ablehnung meines Antrages.

_____, _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)