**Anzeige nach § 15 Abs. 1 BImSchG**

**und Antrag gemäß § 49 VwVfG i. V. m. § 12 BImSchG**

**auf Einsatz einer bedarfsgesteuerten Nachtkennzeichnung**

**anstatt Dauerbefeuerung**

Kreis Recklinghausen

Ressort 70.5 - Untere Immissionsschutzbehörde

Kurt-Schumacher-Allee 1

45657 Recklinghausen

**Antragsteller/in:**

Name/Firmenbezeichnung:

Postanschrift:

(Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

Ansprechpartner/in:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

*Ergänzend, sofern der Antrag über ein Planungsbüro eingereicht wird:*

Planungsbüro:

Postanschrift:

(Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

Bearbeiter/in:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

**Anlagen:**

* Lageplan
* kurze Beschreibung, in der das Vorhaben zusammenfassend dargestellt wird
* kurze Beschreibung, Datenblätter und gültige Baumusterprüfung des BNK-Systems
* Nachweis über die standortbezogene Erfüllung der Anforderungen gemäß AVV Anhang  6, Nummer 3
* kurze Beschreibung der Einbindung der BNK in die WEA-Steuerung
* kurze Beschreibung der projektbezogenen Umsetzung der BNK (ggf. Cluster o. Ä.)
* Datenblatt bzw. Zertifikat zur Infrarotbefeuerung
* *Nur bei WEA im Umfeld von Flugplätzen:* kurze Beschreibung der externen Aktivierung

**Hinweis: Die Anzeige einschließlich der Anlagen sollte nach Möglichkeit elektronisch eingereicht werden, in Form von einer pdf-Datei oder als Downloadlink per E-Mail an** [**bnk@kreis-re.de**](mailto:bnk@kreis-re.de)**. Bitte beachten Sie, dass dieses Formular dazu auf der folgenden Seite handschriftlich unterzeichnet sein muss.**

**An folgenden Windenergieanlage(n) soll eine bedarfsgesteuerte Nachtkennzeichnung eingesetzt werden:**

Gemeinde/Stadt:

Gemarkung:

Angaben zu der/den Windenergieanlage(n)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WEA  Nr. | WEA-Typ | Nenn­leistung  [kW] | Naben­höhe  [m] | Rotor­durch­messer  [m] | Standort (UTM 32U - ETRS89) | | | | BImSchG-Genehmigung | |
| East | North | Flur | Flur­stück | Aktenzeichen | Datum |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Die voraussichtlichen Errichtungskosten betragen       Euro.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| Ort, Datum |  | (Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin) |  |