

SAMTYKKEERKLÆRING

Ansøgning om udbetaling af fast beløb

Undertegnede giver herved samtykke til, at

Bemyndigedes fulde navn:

Bemyndigedes adresse:

Bemyndigedes CPR-nummer:

Grønne felter udfyldes med oplysninger om den ejer, som sender ansøgningen (ansøger)

søger om udbetaling af et fast beløb i henhold til kompensationsordningen omfattet af kompensationsbekendtgørelsen, bekendtgørelse nr. 939 af 22. juni 2020.

Dette vedrørende ejendommen beliggende på adressen:

Blåt felt udfyldes med adresse på den ejendom, som der ansøges på

Sted og dato:

, den

Navn:

Adresse:

CPR-nummer:

Røde felter udfyldes med oplysninger om den ejer, som giver samtykke til, at ansøger indsender fælles ansøgning

Ansøgningen sendes af samtykkegiver (den som har udfyldt de røde felter) via sikker post (e-boks)

Bilag: Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelses behandling af dine personoplysninger