

Bitte innerhalb von zwei Wochen zurück an das Amt Achterwehr

1. Eigentümer bzw. Erbbauberechtigter:

Vorname, Name, Firma _____

2. Lage des Grundstückes:

Gemeinde _____

Straße und Hausnummer: _____

3. Größe der bebauten und befestigten Fläche:

a) überdachte Flächen: _____ qm

b) Auffahrt bzw. Hoffläche: _____ qm *

c) Terrasse o.a.: _____ qm *

4. Der Anschluss wird tatsächlich genutzt (bitte ankreuzen): Ja Nein

Wenn ja:
seit wann wird der Anschluss genutzt: _____
(MM.JJJJ)

Wenn nein:
ab wann soll der Anschluss genutzt werden?: _____
(MM.JJJJ)

Ort, Datum

Unterschrift

* Nur wenn Niederschlagswasser direkt oder indirekt eingeleitet wird!

direkt = über Abschluss/Siel in die Kanalisation

indirekt = z.B. Auffahrtswasser läuft auf die Strasse und dann in die Kanalisation