

Eingangsstempel

Verbandsgemeindewerke Bad Marienberg

Wasserversorgung
Abwasserbeseitigung

Kirburger Straße 4
56470 Bad Marienberg



Antrag auf Abnahme des Revisionsschachtes /Kontrollschachtes des Abwasserleitungshausanschlusses

Ich/Wir

Aktenzeichen: _____

Antragsteller (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Tel.-Nr.

beantrage/n für mein/unser Grundstück in

Stadt / Ortsgemeinde

Straße, Hausnummer

Gemarkung, Flur, Flurstück

die Abnahme des Kontrollschachtes für den Abwasserhausanschluss, bevor die
Leitungsgräben und die Baugruben wieder verfüllt werden,

Hiermit teile(n) ich/wir mit, dass der Schacht ordnungsgemäß gesetzt wurde und die
Leitungen entsprechend angeschlossen worden sind.

Zur Vereinbarung eines Termins bin ich / sind wir tagsüber telefonisch zu erreichen unter:

Tel.-Nr. _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift /-en)