



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)