



Kanalanschlusserhebung

Eigentümer/in:

Name: _____

Adresse: _____

Gebäudeinformationen: *(Bitte nur das Fettgedruckte ausfüllen!)*

Geschoßanzahl: _____						
	Kellerg.		Erdg.		Dachg.	
vorhanden:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
angeschl.:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Gebäude: (z.B. Wohnhaus)						
GESAMT						
Das Gebäude wurde planmäßig errichtet.						<input type="checkbox"/>
Die Dachabwässer werden oberflächlich versickert.						<input type="checkbox"/>
Die Dachabwässer werden über einen Sickerschacht versickert.						<input type="checkbox"/>
Die Dachabwässer werden in den Kanal eingeleitet.						<input type="checkbox"/>

Die Kanalbenützung ist ab _____ erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift