|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| An den Bürgermeister  der Gemeinde St. Gilgen  Mozartplatz 1  5340 St. Gilgen | |  | | |  | |
| **ANSUCHEN UM KANALANSCHLUSS** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Name u., Anschrift des Antragstellers  Telefonnummer | |  | | | | |
| Genaue Angabe der Baustelle  Straße, GP, EZ, KG  Hausnummer | |  | | | | |
| Name u., Anschrift des Grundeigentümers  (Baurechtsträger) | |  | | | | |
| Genaue Angabe über die Bauarbeiten | | Kanal-Neuanschluss | | Kanalauswechslung/Änderung beim  Hauskanal | | |
| voraussichtlicher Baubeginn | | Haus: | | Kanal: | | |
| Name und Anschrift des Unternehmers, der den Bau ausführt | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| ( bei Inanspruchnahme eines fremden Grundstücks durch die Kanalführung) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Z U S T I M M U N G S E R K L Ä R U N G** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Durch meine (unsere) Unterschrift bestätige(n) ich (wir) auch für meine (unsere) Rechtsnachfolger, dass  ich (wir) mit der Kanalführung über meine (unsere) Liegenschaft(en) laut beiliegenden Plänen einverstanden  bin (sind). | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Parzelle: | KG: | | Eigentümer: | | | Unterschrift: |
| Diese Angaben stimmen, wie ich (wir) durch Einsichtnahme im Grundbuch festgestellt habe(n), mit dem  derzeitigen Grundbuch überein. | | | | | | |
| **Gleichzeitig wird ersucht, den ordnungsgemäß hergestellten Kanal vom Gemeindekanal bis zum Hausanschlussschacht ins Eigentum der Gemeinde St. Gilgen zu übernehmen.** | | | | | | |
| Datum: | | Für den Bauherrn: | |  | Eigentümer Grundstücke: | |