|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| An den Bürgermeisterder Gemeinde St. GilgenMozartplatz 15340 St. Gilgen |  |  |
| **ANSUCHEN UM KANALANSCHLUSS** |
|  |
|  |
| Name u., Anschrift des AntragstellersTelefonnummer |  |
| Genaue Angabe der Baustelle Straße, GP, EZ, KGHausnummer |       |
| 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, dassich (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: |