|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| An den Bürgermeister |  |  |  |  |
| der Gemeinde St. Gilgen |  |  |  |  |
| Mozartplatz 1 |  |  |  |  |
| 5340 St. Gilgen |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ansuchen um Anschluss** |
| **an den Oberflächenwasserkanal der Gemeinde St. Gilgen** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Name u. Anschrift des Antragstellers |       |
| Name u. Anschrift des Objekts- bzw. Grundeigentümers (auch Miteigentümer) |       |
| Genaue Angabe der Lage, des anzuschließenden Objektes (Grundstückes), Straße, Hausnummer, Grundparzelle, KG. |       |
| Werden durch den Oberflächenwasserkanal fremde Grundstücke berührt? Wenn ja, Parzellen Nr. u. Eigentümer derselben |       |
| Name u. Anschrift des Unternehmers der die Grabarbeiten ausführt.(Kann auch in Eigenregie durchgeführt werden) |       |
| Name u Anschrift des Unternehmers der den Oberflächenwasserkanal herstellt |       |
| Dem Ansuchen ist ein Lageplan möglichst im Maßstab 1 : 1000 anzuschließen, in welchem das Objekt (Grundstück) welches an das Kanalnetz angeschlossen werden soll, farblich darzustellen ist. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| Blg. Lageplan |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| St. Gilgen, am .       |  |  |  |  |

Mit freundlichen Grüßen ……………………………….

 Unterschrift