



Bruck Glstr. / Fusch Glstr. / Taxenbach

# Reinhalteverband Unterpinzgau

Auweg Nr. 25, 5662 Bruck a.d.Glstr. Tel.: 06545/6339 Fax: 06545/6339-31

e-mail: [rhv.unterpinzgau@sbg.at](mailto:rhv.unterpinzgau@sbg.at)

## ANSUCHEN UM BEWILLIGUNG EINES KANALANSCHLUSSES

Gemeinde:

Baubewilligungsbescheid vom:  
Zahl:

**ANTRAGSTELLER:** *Name, Adresse, Telefon, Email*

.....  
.....

**OBJEKTADRESSE:**

.....

Katastralgemeinde KG: ..... Einlagezahl(en) EZ: .....

Grundstücksnummer(n):.....

**Grundbücherliche(r) Eigentümer:** *Name(n), Adresse, Telefon*

.....  
.....

**Vorgesehener ANSCHLUSS an:**

Ortsnetz / Verbandssammler -Nr.: .....

Bei Schacht-Nr.: .....

**Vorgesehene EINLEITUNG:** *zutreffendes ankreuzen*

Häusliches Abwasser	<input type="checkbox"/>	Abwasser aus Gewerbebetrieb(en)	<input type="checkbox"/>
Niederschlagswasser	<input type="checkbox"/>	Abwasser aus Industriebetrieb(en)	<input type="checkbox"/>
Heizungskondensate	<input type="checkbox"/>	Sonstiges Abwasser	<input type="checkbox"/>

**Angaben zum BESTAND:** *zutreffendes ankreuzen*

Besteht bereits ein Anschluss: ja / nein

Trennsystem: ja / nein

Wenn ja: Rohrrinnendurchmesser (mm): .....

Rohrmaterial: .....

Besteht ?	ja / nein
Regenwasserkanal	<input type="checkbox"/>
Versickerung	<input type="checkbox"/>
Retention	<input type="checkbox"/>

Besteht ?	ja / nein
Hauskläranlage	<input type="checkbox"/>
Senkgrube	<input type="checkbox"/>
Abscheideanlage	<input type="checkbox"/>

.....  
*Ort / Datum*

.....  
*Stempel/Unterschrift*