



## Anlage 4:

**Abnahmeprotokoll der Grundstücksentwässerungsanlage****Abnahmetermin (Sichtprüfung)**

Datum:	
Uhrzeit:	

**Abnahmevertreter**

Name:	
-------	--

**Grundstückseigentümer oder Beauftragter**

Name:	
Straße, Nr:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	

**Angaben zum Grundstück**

Straße, Nr:	
PLZ, Ort:	
Flurnummer:	

**Die Abnahme der Grundstücksentwässerungsanlage**

Entwässerungsplan eingereicht:	<input type="checkbox"/> Ja
Abnahme am offenen Graben:	<input type="checkbox"/> Ja
Dichtigkeitsprüfung liegt vor:	<input type="checkbox"/> Ja

Bemerkung: \_\_\_\_\_

**Inbetriebnahme**

Die Grundstücksentwässerungsanlage darf somit in Betrieb genommen werden	<input type="checkbox"/> Ja
--	-----------------------------

Ort, Datum

Unterschrift Kommunalwerke Kaufering