



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