

Antrag auf Bauwasser



Vor- und Familienname

Straße

Ort

Telefon

Datum: _____

An den
Zweckverband zur Wasserversorgung
der Halsbachgruppe
Am Hohen Rain 5
86529 Schrobenhausen

Telefon 08252/882900
Fax 08252/882901
E-Mail: info@halsbachgruppe.de

Grundstück: _____
Ort, Straße, Fl.-Nr.

Voraussichtlicher Zeitpunkt: _____

Rechnungsadresse für Bauwasser: _____

Info:

Es wird gemäß §10 der Beitrags- und Gebührensatzung eine Pauschale für das Bauwasser in Höhe von 60,00 € netto für den Zeitraum von zwei Jahren berechnet.

Ort

Datum

Unterschrift - Antragsteller