



## ÜBERPRÜFUNG Putz- u. Kontrollschacht

### 1. Datenerhebung über die Herstellung des Kanalanschlusses

Vom Anschlusswerber/In auszufüllen.

#### **Grundstückseigentümer/in**

Name der juristischen Person	Name Bauherr/In-Ansprechpartner/in (bei jur. Personen)			Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail			

#### **Grundstück**

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Gemeinde	KG-Name		GST-Nummer	

#### **Baumeister/in**

Name der juristischen Person	Baumeister/In Name			Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail			

### **Wichtig!**

**Eine Kopie des Schlussüberprüfungsprotokolls ist dem Formular Datenerhebung beizulegen. Ohne Schlussüberprüfungsprotokoll kann keine Freigabe durch den Abwasserverband Seewinkel erfolgen.**

\_\_\_\_\_  
Anschlusswerber/In

Vor- und Nachname in Blockbuchstaben: \_\_\_\_\_



## **2. Freigabe durch den Abwasserverband Seewinkel**

Vom AWVS auszufüllen.

Name Eigentümer	
Anschrift	
Gemeinde	
KG-Name	
GST-Nr.	

Der Hausanschluss wurde begutachtet am: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Vermerk vom Abwasserverband Seewinkel:

Der Anschluss an den Hausanschluss wurde sachgemäß ausgeführt und entspricht den einschlägigen Normen und Vorschriften.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
GF Ing. Gerald Skala