

Formulardaten exportieren

Formulardaten importieren

Formular drucken

Formular speichern

Zurücksetzen

Name

Straße

Hausnr.

PLZ


ORT

Tel-Nr.

An die

Gemeinde

Münchendorf

 DATUM

Antrag auf Kanalanschluss

Hiermit beantrage(n) ich/wir den Anschluss meines Hauses an das öffentliche Kanalnetz:

Grundstück:

Straße

Hausnr.

Parzellennr.

EZ

KG

16120 Münchendorf

Gesamtfläche m²

verbaute Fläche m²

Geschoßanzahl

Unterschrift(en) des/der Bauwerber:

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Speicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO".