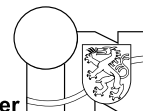




Bitte teilen Sie uns wesentliche Veränderungen der Anlage und deren Stilllegung unverzüglich mit.



**Ingolstädter
Kommunalbetriebe AöR**

Ver- und Entsorgung

So erreichen Sie uns:

Kontaktdaten

Telefon: 0841 / 305-36 66

Fax: 0841 / 305-36 09

entwaessering@in-kb.de

Ingolstädter Kommunalbetriebe AöR
Hindemithstraße 30
85057 Ingolstadt

Anzeige der Nutzung von Niederschlagswasser

Toilettenspülung und/oder **Gartenbewässerung** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

■ Antragsteller (Grundstückseigentümer)*

Name u. Vorname ▶ _____

Straße u. Hausnr. ▶ _____ Tel.-Nr. ▶ _____

PLZ Wohnort ▶ _____ E-Mail ▶ _____

■ Objekt

Straße u. Hausnr. ▶ _____ Flur-Nr. ▶ _____

■ **Toilettenspülung** Zisterne vorhanden ja nein

Erfolgt Nachspeisung Zisterne/Behälter aus der Trinkwasserversorgung ja nein

↳ wenn ja, in welcher Form freier Auslauf Sonstiges ▶ _____

Ist der Überlauf an den Kanal angeschlossen ja nein

■ **Gartenbewässerung** Zisterne vorhanden ja nein

Erfolgt Nachspeisung Zisterne/Behälter aus der Trinkwasserversorgung ja nein

↳ wenn ja, in welcher Form freier Auslauf Sonstiges ▶ _____

Ist der Überlauf an den Kanal angeschlossen ja nein

Bemerkungen ▶

X

Datum

X

Unterschrift Grundstückseigentümer*

