



### 9.3 Antragsformular temporäre Direktanschlüsse an den Verbandskanal

<b>1. Gesuchsteller</b>	Name, Vorname	
	Firma	
	Adresse	
	PLZ Ort	
	Telefon	
	E-Mail	

<b>2. Objektdaten</b>	Einleitstelle / Ort	
	KS-Nummer	
	Einleitungsart	<input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch
	Nutzungsdauer	
	Abwasseranfall	m <sup>3</sup>
	Anschlussobjekt	
	Abwasserart	
	Kontrolle	Tag/Woche
	Parz.-Nr.	
	GWS Zone	

<b>4. Beilagen</b>	<input type="checkbox"/>	Situationsplan / Skizze Einleitung
	<input type="checkbox"/>	Bewilligung Gemeinde
	<input type="checkbox"/>	Situation/Skizze Sicherheitsdispositiv
	<input type="checkbox"/>	Bewilligung Kanton (wenn nötig)
	<input type="checkbox"/>	

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller