

## Antrag auf

- Schmutzwasserableitung**  
 **Niederschlagswasserableitung**

Anschrift: Schäfferstraße 44  
02625 Bautzen  
Telefon: 03591 3752-611  
E-Mail: info.eab@bautzen.de

**gemäß der Satzung über die öffentliche Abwasserbeseitigung  
der Stadt Bautzen**

### Für das Grundstück:

Ort	Straße	Haus-Nr.	Flurstück-Nr.	Gemarkung
-----	--------	----------	---------------	-----------

wird die Herstellung Änderung Auswechselung

der Abwasserableitung beantragt.

(Bei Beantragung von Änderungen bzw. Auswechselungen bitte Begründung anfügen!)

**Antragsteller:** (bitte Vollmacht beifügen, wenn Antragsteller abweichend vom Grundstückseigentümer)

Name, Vorname	Straße	Haus-Nr.
---------------	--------	----------

PLZ	Ort	telefonisch erreichbar
-----	-----	------------------------

### Angaben zur Ermittlung der einzuleitenden Abwassermengen:

- Anzahl der Wohneinheiten: \_\_\_\_\_
- Abwasserableitung aus gewerblicher Nutzung:  
Art der Nutzung: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Beschäftigten: \_\_\_\_\_
- Brauchwassernutzung: ja / nein      wenn ja, wofür? \_\_\_\_\_  
aus      Eigenwassernutzungsanlage (Brunnen)      Regenwassernutzungsanlage

---

Grundstückseigentümer (Name, Vorname, Straße/ Haus-Nr., PLZ Ort)

---

Ort, Datum

Unterschrift des Grundstückseigentümers  
bzw. des Bevollmächtigten

**Mit dem Antrag ist ein Lageplan einzureichen.**