

## 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                      Auswechslung

der Abwasserableitung beantragt.

(Bei Beantragung von Änderungen bzw. Auswechslungen 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.**