

Anmeldung zur Teilnahme an DWA-Nachbarschaften

Wir wünschen ab sofort die Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen im Rahmen der

Kanal-Nachbarschaften

Kanalnetzlänge:

Einwohnerzahl der Kommune:

Kanal-Sonder-Nachbarschaften Grundstücksentwässerung

Einwohnerzahl der Kommune:

DWA-Kläranlagen-Nachbarschaften

Ausbaugröße der Kläranlage (EW):

weitere Angaben für die Kläranlagen-Nachbarschaften:

Name der Kläranlage	Betreiber
---------------------	-----------

Amt/Abteilung	Betriebsleiter/Meister
---------------	------------------------

Strasse	PLZ	Ort
---------	-----	-----

E-Mail	Telefon
--------	---------

Einladungen zu Nachbarschaftentagen an:

Titel, Name

Strasse	PLZ	Ort
---------	-----	-----

E-Mail	Telefon
--------	---------

Abweichende Rechnungsanschrift

Den Jahresbeitrag überweisen wir einmal jährlich nach der Erhalt der Rechnung auf das angegebene Konto.

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------