

Anmeldung zur Teilnahme an DWA-Nachbarschaften in NRW

Wir wünschen ab sofort die Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen im Rahmen der

DWA-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-Nachbarschaft:

Name der Kläranlage _____

Betreiber _____

Amt/Abteilung _____

Betriebsleiter od. Meister _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Einladung zu Nachbarschaftstagen an:

Titel, Name _____

Adresse _____

Telefon, Fax _____

E-Mail _____

Abweichende Rechnungsadresse:

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

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift