

# Hauskanalanlage

## WC Meldung

**Bau- und Anlagenbehörde**  
 Europaplatz 20 | 8011 Graz  
 Tel.: +43 316 872-5005  
 Fax: +43 316 872-5009  
 E-Mail: bab@stadt.graz.at

**Hinweis:** Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Die mit einem \* gekennzeichneten Felder sind verpflichtend auszufüllen. Für alle Datumseingaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“. Sie können das Formular direkt am Bildschirm ausfüllen, speichern und ausdrucken. Das ausgefüllte und unterfertigte Formular übermitteln Sie bitte an die oben angeführte Kontaktadresse.

### 1. Angaben zur Liegenschaft

Bezirk *	<input type="text"/>	GZ.: A 17	<input type="text"/>
Liegenschaftsadresse *	<input type="text"/>	Vertrags- gegenstandsnr.	<input type="text"/>

### 2. Angaben zur Person

Familiename *	<input type="text"/>	Akad. Grad	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text"/>		
Zustelladresse *	<input type="text"/>	Haus-Nr *	<input type="text"/>
Ort *	<input type="text"/>	PLZ *	<input type="text"/>
Telefon   Mobil	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

### 3. Bekanntgabe der Anzahl der WCs \*

Anzahl der  WC  ab

Begründung der Änderung

**Aktuelle Aufstellung nach Geschossen geordnet \***

Kellergeschoß	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erdgeschoß	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>			<input type="text"/>

Regenwasser wird in den öffentlichen Kanal eingeleitet \*  Ja  Nein

### 4. Datum und Unterschrift \*

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift   firmenmäßige Fertigung	<input style="width: 100%;" type="text"/>
-------	----------------------	--	---