

An die  
Marktgemeinde Illmitz  
Obere Hauptstraße 2-4  
7142 Illmitz

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname (Antragsteller/-in)

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

## Änderung für Kanalbenutzungsgebühr

Änderung in folgender Hinsicht:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer (für Terminvereinbarung):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Besichtigung durch den Kanalausschuss:

-----  
*Auszufüllen vom Kanalausschuss*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift