



Gemeindeverwaltung Stalden

Tel 027 953 15 20

Märtplatz 7

Fax 027 953 15 21

3922 Stalden VS

gemeinde@stalden.ch

---

## Anschlussgesuch für Abwasser

Der Gesuchsteller / Die Gesuchstellerin

\_\_\_\_\_ Sohn / Tochter des \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

stellt hiermit das Gesuch um Anschluss an ( = Zutreffendes bitte ankreuzen) das:

## Kanalisationsnetz der Gemeinde Stalden

### Angaben zum anzuschliessenden Objekt

Objekt \_\_\_\_\_ Parzelle Nr. \_\_\_\_\_

Flurname und Gebäudeadresse \_\_\_\_\_

Grundstückeigentümer/-in \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Gesuchstellers/-in

Stalden, den \_\_\_\_\_

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular ist der Gemeindeverwaltung Stalden, zuhanden der Wasserkommission, zuzustellen.