

Kostenübernahmeerklärung



Baumaßnahme

Wasserhausanschluss

Kanalanschluss

Gehwegabsenkung

Sonstiges

Baugrundstück

Flst.-Nr.:

Straße/Ortsteil:

Antragsteller/Eigentümer

Nachname _____ Vorname _____

Straße/ Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Für die aufgeführte Baumaßnahme erkläre ich mich bereit, die entstehenden Kosten (inkl. Verwaltungsgebühren in Höhe von 10 %) in voller Höhe zu übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

zurück an: Stadt Markdorf, Stadtbauamt, Schloßweg 6-8, 88677 Markdorf

Die mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Verarbeitung von der Stadt Markdorf nach geltendem Datenschutzrecht gespeichert und verarbeitet. Alle Informationen über den Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.markdorf.de entnehmen.