

| | | |
|--|---|--|
| X | Zutreffendes ankreuzen | Bitte stark umrandetes Feld nicht ausfüllen! |
| 1 | Antrag auf Zulassung als Fachbetrieb | Aktenzeichen/Eingangsstempel der Genehmigungsbehörde |
| <p>Stadt Kassel</p> <p>Magistrat</p> <p>KASSELWASSER</p> <p>34112 Kassel</p> | | |

| | | |
|----------|---|-------------------------|
| 2 | Antragstellerin/ Antragsteller | Firmenname |
| | | Straße, Hausnummer |
| | | Postleitzahl, Ort |
| | | Inhaber/Geschäftsführer |
| | | weitere Gesellschafter |
| | | Telefon |
| | | Fax |
| | | E-Mail |

| | | |
|----------|-------------------------|---|
| 3 | Mitgliedschaften | Industrie- und Handelskammer/Handwerkskammer (Ort) |
| | | Mitgliedsnummer |
| | | Fachverband (z.B. DWA, VDRK, DVGW, etc.) |
| | | |
| | | |
| | | Güte-/Qualitätssicherung (Güteschutz Kanalbau, DVGW, ISO 9000ff., etc.) |
| | | |
| | | |

| | | |
|----------|---|---|
| 4 | Antrag | Es wird die Zulassung als Fachbetrieb in den folgenden Kategorien beantragt: |
| | siehe Erläuterungen zum Zulassungsverfahren | <input type="checkbox"/> Arbeiten an Grundstücksentwässerungsanlagen, ausgenommen des Anschlusskanals |
| | | <input type="checkbox"/> Herstellung bzw. Erneuerung von Zuleitungs- und Anschlusskanälen |
| | | <input type="checkbox"/> Durchführung von TV-Inspektionen und Kanalreinigung |
| | | <input type="checkbox"/> Grabenlose Sanierung von Zuleitungs-, Anschluss- und Grundstücksentwässerungskanälen |

| | | |
|----------|-----------------------|--|
| 5 | Unterschriften | Unter Beifügung der vom/von dem/der Antragsteller/in unterschriebenen Anlagen wird die Zulassung als Fachbetrieb beantragt. |
| | | Unterschrift des/der Antragsteller/in |
| | | Ort, Datum |