Hausadresse: Schillerstraße 17, 32052 Herford				Vordruck und Anlagen	
An den Bürgermeister der Hansestadt Herford IAB Immobilien- und Abwasserbetrieb Herford Sparte Abwasser Postfach 1912 32009 Herford				BITTE ZWEIFACH EINREICHEN bei Doppel- und Reihenhäusern für jede Einheit mit eigener Hausnummer Eingansstempel:	
. Antragsteller/in Grundstückseigentümer	·/in				
Bauherr/in					
Name		Vorname			
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
Felefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe fi	 reiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	
3. Entwurfsverfasser/in o Name Straße, Hausnummer	der Bevollmächtig	te/r	Vorname PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe fi	reiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)
1. Vorhaben					1
∴ vornaben					
Umbau eines/einer					
					
Anbau eines/einer					
Anbau eines/einer Erstanschluss eines Altt) Daus				
_		usslosen Grub	oen.		
Erstanschluss eines Altt	kläranlage oder abflu	usslosen Grut		Zeichen	
Erstanschluss eines Altt	kläranlage oder abflu	usslosen Grut		Zeichen	
Erstanschluss eines Altt	kläranlage oder abflu	usslosen Grut		Zeichen	

Seite 2 von 3