

NR ..... / 2026

An die SEAB AG - Abwässerdienst

Lanciastraße 4/a – Bozen

E-Mail: [info@seab.bz.it](mailto:info@seab.bz.it)

IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

**MIT DEN DATEN DES RECHNUNGSEMPFÄNGERS AUSFÜLLEN!**

**N.B.: EINE KOPIE DES AUSWEISES DES ANTRAGSTELLERS BEILEGEN.**

Der/die Antragsteller/in .....

geboren in .....(Prov.....) am ...../...../.....

wohnhaft in ..... Nr. ....

Tel..... E-mail .....

**KUNDENUMMER:** .....

Steuernummer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

In seiner/ihrer Eigenschaft als:

☐ Eigentümer

☐ Rechtlicher Vertreter

☐ Kondominiumsverwalter

☐ Andere .....

-----  
Gesellschaft .....

Rechtssitz .....

Tel..... E-Mail.....

ÖFFENTL. VERWALTUNGEN: PA.....CIG.....CUP.....

Mwst. Nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

-----  
Kondominium .....

Adresse .....

Tel..... E-Mail.....

Mwst. Nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

-----  
Gebäudeadresse:

Straße:.....Nr.....

Katasterdaten:

KG

☐ Bozen

☐ Zwölfmalgreien

☐ Gries

BP.....MA .....

-----  
DIGITALE UNTERSCHRIFT DES TECHNIKERS / AUFTRAGGEBERS .....

Die erhobenen Daten werden von der SEAB AG (Verantwortlicher der Datenverarbeitung) verarbeitet, wie in den [Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten](#) angegeben, die gemäß den Artikeln 13 und 14 der EU-Verordnung 2016/679 erstellt wurden.

**DEM AMT VORBEHALTEN:**

**GRUND:** ☐ ÜBERPRÜFUNG DES PROJEKTS ☐ GUTACHTEN BEN.GEN. ☐ LOKALAUGENSCHEIN

| DATUM | LEISTUNG | MENGE | EINZELPREIS | SUMME |
|-------|----------|-------|-------------|-------|
|       |          |       |             |       |
|       |          |       |             |       |
|       |          |       |             |       |