LANDKREIS WITTMUND

(Name, Vorname)

(PLZ, Ort, Datum)

(Straße)

(Telefonnummer für Rückfragen)

An den
Landkreis Wittmund
- Untere Wasserbehörde -
Am Markt 9
26409 Wittmund

Aktenzeichen 60.2/ / / /

(siehe mein Zeichen, bitte angeben)

Erklärung zur Beseitigung von festgestellten Mängeln

Hiermit erkläre ich, dass ich die festgestellten Mängel der Mängelmitteilung

vom beseitigt habe.

Die untere Wasserbehörde behält sich vor, die Beseitigung der Mängel durch eine Ortsbesichtigung zu kontrollieren.

☐ Eine eventuelle Kontrolle der Mängelbeseitigung kann jederzeit ohne vorherige Anmeldung erfolgen und das Grundstück zu diesem Zweck betreten werden.

☐ Für die Kontrolle der Mängelbeseitigung bitte ich vorher um Terminabsprache unter der Telefonnummer:

(bitte ankreuzen)

Mir ist bekannt, dass ein rechtsmittelfähiger und damit kostenpflichtiger Bescheid folgt, wenn sich herausstellt, dass die Mängel nicht beseitigt wurden.

(Datum)

(Unterschrift)