

ANSCHLUSSANTRAG für Wasser

Bitte die Felder in BLOCKSCHRIFT ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen !

DVR: 0033031

Kunde	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	Titel, Vor- und Familienname / Familienwortlaut		UID-Nummer :
	Postleitzahl	Ort	Straße / Haus-Nr. / Top	
	Telefon (tagsüber) :	Fax :	E-Mail :	Geburtsdatum / Firmenbuch-Nr.

Objekt Anlagenstandort	Postleitzahl	Ort	Straße / Haus-Nr. / Top
	nähere Beschreibung		Grundstück-Nr./Parzelle

Anschluss	<input type="checkbox"/> Erstellung eines Neuanschlusses	<input type="checkbox"/> Bauwasseranschluss
	<input type="checkbox"/> Anschlussänderung	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____

Anschluss- leitung	Erforderliche Dimension der Hausanschlussleitung lt. Installateur oder Haustechnikplaner		Dimension in "

Beilagen Sonstiges	<input type="checkbox"/> Lageplan	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Info	Ergeben sich zu Ihrem Anschlussantrag Unklarheiten oder sind zusätzliche Informationen erforderlich, setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung. Wir übermitteln Ihnen ein entsprechendes Angebot auf Grundlage dieses Antrages. Aus diesem Grund und um die Richtigkeit Ihrer angegebenen Werte sicherzustellen, empfehlen wir Ihnen um Rücksprache mit ihrem Installateur oder Haustechnikplaner.	

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Kunden (Anschlusswerbers)

.....
Unterschrift (Stempel) des Installationsunternehmens