

**Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserentsorgung
Fürstenwalde und Umland**

-Der Vorstandsvorsteher-
Uferstraße 5
15517 Fürstenwalde



Antrag auf Trinkwasserversorgung

Reg.-Nr.:

Neuanschluss **Auswechselung** **Erweiterung/Verlegung**

für das Grundstück

.....
Ort, Straße, Haus-Nr. Flur / Flurstücks-Nr.

Grundstückseigentümer / Vertretungsberechtigter

.....
Name, Vorname Tel.-Nr,

.....
PLZ, Ort Straße, Haus-Nr.

Anschlusskennwerte (zutreffendes bitte ankreuzen)

- a. Einfamilienhaus Wochenendgrundstück
- b. Mehrfamilienhaus mit Wohnungen und Etagen
- c. Wohn-/Geschäftshaus mit Wohnungen und Etagen
- d. Gewerbe
- e. ohne Unterkellerung
- f. mit Unterkellerung
 - 1. Abdichtung „Weiße Wanne“ (drückendes Wasser)
 - 2. Abdichtung „Schwarze Wanne“ (nicht drückendes Wasser)
- g. **Bereitstellung eines Bauwasseranschlusses**

Angaben erforderlich bei erschlossenen Grundstücken:
Kunden-Nr. Zähler-Nr.

Wichtiger Hinweis!

- Antragsteller, Kunde und Grundstückseigentümer erkennen an, dass folgende Bestimmungen Inhalt des Vertrages sind: Wasserversorgungssatzung des Zweckverbandes Fürstenwalde, die Verordnung über Allgemeine Bedingungen für die Versorgung mit Wasser (AVB Wasser V) sowie den Ergänzenden Bedingungen des ZV Fürstenwalde in der jeweils gültigen Fassung.
- Der Antrag wird nur bearbeitet, wenn alle gefragten Angaben beim ZV Fürstenwalde vorliegen.
- Der Trinkwasseranschluss darf nur durch den ZV Fürstenwalde oder durch ein von ihm beauftragtes Unternehmen hergestellt werden.
- **Achtung**, die Anschlussleitung besteht aus elektrisch nicht leitendem Material.
- **Dem Antrag ist ein amtlicher Lageplan im Maßstab 1 : 500 oder 1 : 250 und ein Flurkartenauszug beizulegen, aus dem die Lage des Grundstückes im Straßenraum sowie der gewünschte Wasserzählerstandort hervorgeht.**

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Ort/Datum Unterschrift der/des Antragsteller/s Wiederholung in Blockschrift

.....
Ort/Datum Unterschrift der/des Grundstückseigentümer/s Wiederholung in Blockschrift