



**Stadtwerke
Waiblingen
GmbH**

Schorndorfer Str. 67
71332 Waiblingen
Postfach 1747
71307 Waiblingen
Telefon 0 71 51/131-0
Telefax 0 71 51/131-202

Eingang	Reg.-Nr.	Wirtschaftsjahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Auftrags-Nr.
<input type="text"/>

Antrag auf Wasserversorgung/ Anschlussvertrag

Bitte in Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen

Grundstück (Str./Pl./Weg/Hs.-Nr.) Fl.-Nr. Bau-Nr.

Art der Ausführung

- Neuerstellung eines Hausanschlusses, Teil
- Änderung eines bestehenden Hausanschlusses
- Kündigung der Wasserversorgung und endgültige Trennung des Hausanschlusses

Auf dem Grundstück befindet sich ja nein Regenwasseranlage
eine Eigenversorgungsanlage ja nein J = m³

Versorgungsgebiet

- Waiblingen WN-Hegnach
 WN-Beinstein WN-Hohenacker
 WN-Bittenfeld WN-Neustadt

Einzureichende Unterlagen:

bei Neuanlagen
1 Lageplan Maßstab 1:500
1 Kellergrundriss Maßstab 1:100

Zusätzlich erforderliche Unterlagen:

- Sondervereinbarung
 Vollmacht
 Dienstbarkeit in Abdruck
 Spartenplan

Verbrauchseinrichtungen in Wohnanlagen

- Wohnheiten (WC mit Spülkasten)
- Wohnheiten (WC mit Druckspüler)
-

Verbrauchseinrichtungen in gewerblichen und sonstigen Anlagen

Nutzung

Trinkwasserbedarf nach DIN 1988 TRWI, T.3
VR = l/s; VS = l/s

Trinkwasser-Nachbehandlung

- chem. Aufbereitung
- physik. Behandlung
-

- Wandhydrant l/s
 Überflurhydrant l/s
 Sprinkleranlage l/s
 Druckerhöhungsanlage l/s

Eg – Fußbodenhöhe m ü. N. N.

Höchste Zapfstelle m ü. N. N.

Sanitärfirma / Ing. Büro

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort Tel. Nr.

Architekt

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort Tel. Nr.

Die »Verordnung über Allgemeine Bedingungen für die Versorgung mit Wasser« (AVBWasserV) mit den Ergänzenden Bestimmungen, der Anlage zu den Ergänzenden Bestimmungen sowie den Allgemeinen Tarifen der Stadtwerke Waiblingen GmbH sind (uns) mir bekannt. Ich (wir) erkenne(n) an, dass diese Inhalt des Anschlussvertrages sind.

Die im Zusammenhang mit dem Vertragsverhältnis anfallenden Daten werden von den Stadtwerken zum Zwecke der Datenverarbeitung gespeichert.

Der Grundstückseigentümer

Nur ausfüllen, falls Grundstückseigentümer nicht zugleich Kostenträger ist!

Name

Name

Straße/Nr.

Straße/Nr.

PLZ/Ort Tel. Nr.

PLZ/Ort Tel. Nr.

Datum Unterschrift des Grundstückseigentümers

Datum Unterschrift des Kostenträgers

- Stark umrahmte Felder bitte freilassen -