Stadtwerke Soest

# Antrag auf Netzanschluss Trinkwasser

## Kunde/Antragsteller

Vorname und Nachname

Telefon

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

**Wasserzähler vorhanden:** ☐ ja ☐ nein

Zählernummer

## Anschlussstelle

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

**Für das Gebäude/Grundstück wird beantragt:**

- ☐ Neuanschluss*
- ☐ Änderung des Anschlusses
- ☐ Umlegung des Anschlusses
- ☐ Wiederherstellung des Anschlusses*
- ☐ Stillegung des Anschlusses
- ☐ Wohnhaus mit ___ Wohnungen
- ☐ gewerbliche Nutzung
- ☐ sonstiges _____

*** Bei Neuanschlüssen sind ein amtlicher Lageplan M 1:500 und ein Grundriss mit gewünschter Leitungsführung beizufügen.**

## Es sollen über den Hausanschluss versorgt werden:

**Art des Gewerbes bzw. öffentl. Einrichtung:** _____

| **(A) Art der Entnahmen** | $V_R$ in l/s (1) | Anzahl (2) | l/s (1x2) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Summendurchfluss $\Sigma V_R$** | | | |

| **(B) Zusätzliche Entnahmen** | l/s |
|---|---|
| Gewerbebetrieb (ohne Feuerlöschbedarf) | |
| Feuerlöschbedarf | |
| Hydrant | |
| Reserve-/Zusatzwasserbedarf | |
| | |
| **Summendurchfluss der Entnahmen (B)** | |
| **Spitzendurchfluss $V_S$ aus (A)** | |
| **Gesamtspitzendurchfluss (A + B)** | |

## Grundstückseigentümer

(Erforderlich, wenn der Anschlussnehmer nicht Grundstückseigentümer ist.)

Mit der Ausführung und dem Betrieb der Anschluss- und Installationsanlage(n) auf meinem Grundstück bin ich unter Anerkennung der AVBWasserV einverstanden.

**Grundstückseigentümer**

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Ort, Datum

X

Unterschrift Grundstückseigentümer bzw. gesetzlicher Vertreter

**Bemerkungen**

## Vertrags-Installationsunternehmen/Architekt/Planer

Ich verpflichte mich, die genannte(n) Wasseranlage(n) gemäß den gültigen baurechtlichen Bestimmungen, der AVBWasserV, den anerkannten Regeln der Technik, sowie den technischen Anschlussbedingungen des versorgenden WVU durch ein Vertrags-Installationsunternehmen ausführen zu lassen.

**Vertrags-Installationsunternehmen**

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

**Architekt/Planer**

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Ort, Datum

X

Unterschrift Antragsteller



Stadtwerke Soest GmbH | Aldegreverwall 12 | 59494 Soest | T 02921.392-0 | F 02921.392-222 | info@stadtwerke-soest.de | www.stadtwerke-soest.de
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Hans-Ulrich Koch | Geschäftsführer: André Dreißen | Registergericht: Amtsgericht Arnsberg, HRB 5436 | USt-ID: DE 126638354