

**WASSER u. ABWASSER­VERBAND LOCKENHAUS**

und Umgebung

**Zentrale: Technischer Dienst:**

Rathaus 10 Kläranlage

7442 Lockenhaus 7444 Klostermarienberg

Tel. 02616 / 2310 Tel. 02611 / 2290

ANTRAG

WASSERANSCHLUSS

wird vom Verband ausgefüllt

Neuanschluss [ ]

Anschlussänderung [ ]

Antrag T-Dienst Verwaltung ONE HA-Auftr. durchgef. erfasst

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

wird vom Verband ausgefüllt

**A) Antragsteller**

Hauptwohnsitz JA 0

NEIN 0

|  |  |
| --- | --- |
|  Fr/Hr/Fa.       | Telefon:        |
| Beruf:       |
|        | Geburtsjahr:      |
|        |        |
|  |
|  | Zustelladresse:       |
|        |

**B) Anschluss** (nur bei Neuanschluss)

Anschrift-Lage:
Gst.Nr. u. EZ:
Eigentümer:
Verwandtschaftsverhältnis:

Rückfragen können Sie unter 02611/2290 an uns richten!

1. **Bauliche Objekte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| bereits **vorhanden** | NEIN [ ]  | ART:       |
| JA [ ]  |
| bisherige Versorgung: |  |
| Erweiterungen geplant  | NEIN [ ]  | Art:       |
| JA [ ]  |

1. **Versorgungszweck** (Mehrfachnennungen möglich)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Haushalt | Personenanzahl:    |
| [ ]  Landwirtschaft | Art:       |
| [ ]  Gewerbe | Art:       |
| [ ]  Industrie | Art:       |
| [ ]  Bade-Schwimmbecken | Dimension:       |

1. **Anschlussänderung** (nur bei bestehendem Anschluss)

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Änderung: |       |
| Begründung |       |

F**) Ausführende Installationsfirma**

lt. beiliegender Liste

Fa.

Die Terminkoordination ist vom Antragsteller durchzuführen,

.

-

1. **Sonstiges:**

Folgende Unterlagen sind bei einem Neuanschluss dem Antrag noch bei zulegen:

* + - * + Meldezettel
				+ Übersichtslageplan A4-Kopie von Bauplan oder Mappenblatt
				+ Zahlungsbestätigung - Anschlussgebühr
				+ (nur bei dringenden Fällen erforderlich)

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit den allgemeinen Versorgungsrichtlinien des Wasser— und Abwasserverbandes Lockenhaus und Umgebung einverstanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

Für eine reibungslose Abwicklung Ihres Antrages, ist es erforder­lich, sich mit unserem Technischen Dienst 02611/2290 in Verbindung zu setzen, der Ihnen Auskunft gibt über:

* Lage des Versorgungsstranges
* allfällig erforderliche Erweiterung des Versorgungsstranges
* richtige Positionierung der Wasserzählergarnitur
* sonstige Maßnahmen

Bankverbindung: IBAN: AT21 3306 5000 0100 0173

 BIC: RLBBAT2E065

 **Vom Verband auszufüllen**

|  |  |
| --- | --- |
|  | [ ]  Meldezettel |
|  | [ ]  Übersichtslageplan |
|  | [ ]  Installateur |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anschlussdimension: |  |  |  |  |
| Anschlussgebühr | Betrag |  | Eingang |  |
| Ortsnetzerweiterung | Lfm: |  |  |  |
|  | Betrag |  | Eingang |  |
| Reversepflicht von: |  |
| Bestätigung: |  |
| Wasserzählerplatz: |  |

|  |
| --- |
| Technischer Dienst:       |
| Freigabe:        | Ref:       |
| Zentrale:       |
| Freigabe:       | Ref:       |

**Vorschreibungspunkte:**

Zur Kenntnis genommen:

 Datum , Unterschrift