

**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