

# Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserbehandlung „Schilfwasser-Leina“

Untere Bachstraße 12  
99894 Friedrichroda

Tel.: 03623/31180-0  
Fax: 03623/31180-29

E-Mail: [info@schilfwasser-leina.de](mailto:info@schilfwasser-leina.de)  
Web: [www.schilfwasser-leina.de](http://www.schilfwasser-leina.de)

## Antrag auf separaten Wasserbezug ohne Anfall von Abwasser

Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Verbrauchsstelle: \_\_\_\_\_  
(Wenn abweichend vom Wohnsitz)

Kundennummer: \_\_\_\_\_

### Hiermit wird ein separater Wasseranschluss beantragt für:

Gartenbewässerung:

Sonstiges:  \_\_\_\_\_  
Angabe der Nutzung

Poolbefüllung:  \_\_\_\_\_  
Angabe über die Entsorgung des Abwassers bei Entleerung

### Von unserem Mitarbeiter auszufüllen!

Zählernummer: \_\_\_\_\_ Zählerstand: \_\_\_\_\_

Tag der Abnahme: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bemerkungen:

Die Abrechnung erfolgt über den Hauptzähler. Der Zähler ist ortsfest und frostsicher, sowie entsprechend den technischen Regeln anzubringen.

Vor Errichtung erfolgt eine Einweisung durch den Wassermeister. Nach Herstellung (vor Inbetriebnahme) erfolgt die Abnahme durch den Wassermeister (Herr Beyer Tel.: 03623/31180-30). Für die Einweisung und Abnahme wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von **25,00 €** berechnet.

Die Herstellung des Anschlusses ist durch eine zugelassene Installationsfirma vorzunehmen.

Die vom Wassermeister festgelegten Anforderungen (an Material und Verlegungsart) sind verbindlich einzuhalten.

Die Zählernummer, ein Zählerwechsel mit Endstand und Zählerstand 31.12. jeden Jahres; ist dem Zweckverband mitzuteilen.

Über die Höhe der reduzierten Abwassermenge entscheidet der Zweckverband jährlich nach der Jahresbelastung.

Die Zustimmung zum separaten Wasseranschluss kann jederzeit vom Zweckverband widerrufen werden.

**Die genannten Bedingungen werden vom Antragsteller akzeptiert!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller