|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Stadt Altstätten Technische Betriebe Feldwiesenstrasse 42 9450 Altstätten** | **Wasserwerk**  Telefon 071 757 78 00 E-Mail ew@altstaetten.ch Internet www.altstaetten.ch/tba |

|  |
| --- |
| **Anschlussgesuch für Bauwasserprovisorium** |

**1. Gesuchsteller\*in / Auftraggeber\*in**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname |  | | |
| Firma |  | | |
| Adresse |  | PLZ, Ort |  |
| Telefon |  | E-Mail |  |

**2. Verrechnungsadresse für Wasserbezug**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname |  | | |
| Firma |  | | |
| Adresse |  | PLZ, Ort |  |
| Telefon |  | E-Mail |  |

**3. Standort Bauwasseranschluss**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Baustelle |  | | | |
| Adresse |  | | PLZ, Ort |  |
| Parzelle |  | | Gebäude |  |
| Inbetriebnahme Datum |  | | Bis. ca. |  |
| Plan beigelegt? (www.geoportal.ch) | | Ja | | Nein |
| Wasserzählergrösse | | 20mm | | Grösser |
| Begründung, wenn grösser als 20mm |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

**3. Installateur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname |  | | |
| Firma |  | | |
| Adresse |  | PLZ, Ort |  |
| Telefon |  | E-Mail |  |

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

**Bitte 2-3 Arbeitstage vor gewünschtem Inbetriebnahme Datum einreichen. (ew@altstaetten.ch)**

**Vom Werk auszufüllen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eingang Werk |  | Visum |  |