|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Stadt AltstättenTechnische BetriebeFeldwiesenstrasse 429450 Altstätten** | **Wasserwerk**Telefon 071 757 78 00E-Mail ew@altstaetten.chInternet 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 |  |