Wasser Verband Klötze
Oebisfelder Straße 18 a
38486 Klötze
Tel. 03909 / 47331-0 • Fax 03909 / 4733123
E-Mail: info@wv-klz.de
Internet: www.wv-klz.de
Verbandsgeschäftsführerin: Birgit Lange

Antrag auf Stilllegung eines Trink- & Abwasserwasseranschlusses

Beantragt wird:

☐ **vorübergehende Stilllegung:**

Der Ausbau des Zählers erfolgt auf Antrag mit Angabe eines Zeitraumes, über den keine Trinkwasserabnahme erfolgen soll. Bis zu einem Zeitraum von maximal 12 Monaten wird der Anschluss dann betriebsbereit gehalten. Danach wird der inaktive Trinkwasser-Hausanschluss gemäß DVGW-Regelwerk Arbeitsblatt W 400-3 an der Versorgungsleitung getrennt**.**
(Berechnung laut Entgeltregelung) – eine Weiternutzung erfordert eine Wiederinbetriebnahme (Antrag für den Trinkwasseranschluss)

☐ **endgültige Stilllegung des:** ☐ Trinkwasseranschlusses
☐ Abwasserwasseranschlusses

Die Stilllegung beinhaltet eine dauerhafte Unterbrechung der Versorgung durch Abtrennen vom Netz, meist mit einer Tiefbaumaßnahme verbunden, einschließlich Ausbau der Messeinrichtung(en), (z.B. anwendbar beim Abriss des Gebäudes**).**
(Kostenfrei) – spätere Wiedernutzung erfordert einen Neuanschluss an das Trink & Abwasserwassernetz (kostenpflichtig)

Auftragsdatum: __ __ • __ __ • __ __ __ __

1. Anschrift des Antragstellers/ Rechnungsempfänger:

Kundennummer: __ __ • __ __ • __ __ __ • __ __ __

Familienname	*Vorname*
Straße/ Hausnummer	
PLZ	*Ort*
Telefonnummer	*E-Mail-Adresse*

2. Anschrift des Grundstückes (falls abweichend):

Straße/ Hausnummer

Gemarkung/ Flur/ Flurstück

PLZ *Gemeinde*

Gemeindeteil

3. Beschreibung der Anlage:

Zählernummer *Gartenzählernummer (wenn vorhanden)*

- **Wunschtermin** zur Ausführung: __ __ • __ __ • __ __ __ __
- Grundstück wird wiederbebaut: ☐ ja ☐ nein

Wo befindet sich der Wasserzähler ? (z.B. Keller, Hausanschlussraum, Wasserzählerschacht etc.)

- **Zugang zum Objekt:**

Familiennamen, Vorname, Firma

Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer

- **Schlüssel hinterlegt bei:**

Familiennamen, Vorname, Firma

Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer

Bearbeitung nur mit: • Grundstücksskizze bzw. Lageplan (1: 500)

Ort, Datum ***Unterschrift Antragsteller / Grundstückseigentümer***