

WAV "Hoher Fläming"
Technische Abteilung
Gregor-von-Brück-Ring 20

14822 Brück

E-mail: mail@wav-hf.de
Homepage: www.wav-hf.de
Telefon: 03 38 44 / 556 - 0
Fax: 03 38 44 / 556 - 99

Unsere Sprechzeiten:

Montags : 14.00 – 16.00 Uhr
Dienstags: 8.00 – 17.00 Uhr
Mittwochs: keine Sprechzeiten
Donnerstags: 8.00 – 15.30 Uhr
Freitags: 8.00 – 11.00 Uhr

Antrag Abzugszähler (Gartenwasser)

Sehr geehrte Damen und Herren,

- hiermit beantrage(n) ich / wir für folgendes Grundstück die kostenersatzpflichtige Installation eines Abzugszählers:
- hiermit beauftrage(n) ich/wir die kostenersatzpflichtige Auswechslung unseres Abzugszählers
- hiermit beauftrage(n) ich/wir die kostenersatzpflichtige Stilllegung unseres Abzugszählers

Grundstück:	Anzahl Bewohner: <input type="text"/>	Kundennr. : <input type="text"/>
Straße, Hausnummer: <input type="text"/>		Gemarkung: <input type="text"/>
PLZ, Ort: <input type="text"/>		Flur / Flurstück: <input type="text"/>
Eigentümer:		
Vor- und Zuname / Firma: <input type="text"/>		
E-mail: <input type="text"/>		Telefon: <input type="text"/>
Rechnungs- / Postanschrift: <input type="checkbox"/> gleiche Anschrift, wie Grundstück		
ggf. Name <input type="text"/>		
Empfangsbevollmächtigter: <input type="text"/>		
Straße, Hausnummer: <input type="text"/>		PLZ, Ort: <input type="text"/>

Verhältnis des Empfangsbevollmächtigten (zutreffendes ankreuzen), wenn vorhanden:

Verwalter Pächter Erbbaupacht Mieter _____

Zählernummer: Zählerstand:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift(en) Eigentümer	Unterschrift(en) Empfangsbevollmächtigte(r)