

e.wa riss GmbH & Co. KG  
Netzbetrieb  
Postfach 1363  
88383 Biberach

*Die Reparatur erfolgt nach  
telefonischer Terminabsprache.*

**Fax 07351 3000-514**  
**Tel. 07351 3000-513 oder -531**  
**E-Mail [netzbetrieb@ewa-riss.de](mailto:netzbetrieb@ewa-riss.de)**

### Antrag auf Reparatur eines Bau- oder Wasserzählers

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit stelle ich bei der e.wa riss den Antrag auf Reparatur eine Bau- oder Wasserzählers.

| Antragssteller   |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Eigentümer  | <input type="checkbox"/> Anschlussnutzer           |
| <input type="checkbox"/> Eigentümer<br><small>(nur wenn nicht Antragsteller)</small> |  |
| _____<br><small>(ggf. Titel) Name, Vorname Antragsteller</small>                     | _____<br><small>(ggf. Titel) Name, Vorname</small> |
| _____<br><small>Anschrift</small>  | _____<br><small>Anschrift</small>                  |
| _____<br><small>PLZ, Ort</small>   | _____<br><small>PLZ, Ort</small>                   |
| _____<br><small>Gebäude / Gebäudeteil/Montagestelle</small>                          | _____<br><small>Telefon / Fax</small>              |

| Rechnungsempfänger                  |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Eigentümer | <input type="checkbox"/> Anschlussnutzer |

|   |  |   |
|---|--|---|
| Anlage:   | <input type="checkbox"/> Bauwasserzähler | <input type="checkbox"/> Wasserzähler   |
| Ursache:  | <input type="checkbox"/> Frostschaden    | <input type="checkbox"/> Sonstige _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Instandsetzung innerhalb des Entstördienstes |  |   |
| Benachrichtigung durch  | <input type="checkbox"/> Eigentümer      | <input type="checkbox"/> Anschlussnutzer <input type="checkbox"/> Dritte      |
| Datum Störeinsatz/Monteur   | _____                                    |   |
| <input type="checkbox"/> Leckstellenverlust                           |  |   |
| Ermittlung  | <input type="checkbox"/> rechnerisch     | <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> nicht ermittelbar |
| Leckstellenverlust in m³  | _____                                    |   |
| Zählernummer  | _____                                    |   |
| Zählerstand nach dem Ausbau des defekten Zählers                      | _____                                    |   |

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Rechnungsempfänger