

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

*Der Wasserzähler wird nach
telefonischer
Terminabsprache
eingebaut.*

**Fax 07351 52906-514
Tel. 07351 52906-513 oder -516**

Antrag auf Inbetriebnahme und Setzen eines Trinkwasserzählers

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit stelle ich bei der e.wa riss GmbH & Co. KG den Antrag auf Inbetriebnahme und Setzen eines
Trinkwasserzählers.

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| Antragssteller | | |
| <input type="checkbox"/> Eigentümer | <input type="checkbox"/> Vertragsinstallationsunternehmen | |
| <input type="checkbox"/> Eigentümer (nur wenn nicht Antragsteller) | | |
| _____ (ggf. Titel) Name, Vorname Antragsteller, VIU | _____ (ggf. Titel) Name, Vorname | |
| _____ Anschrift | _____ Anschrift | |
| _____ PLZ, Ort | _____ PLZ, Ort | |
| _____ Gebäude / Gebäudeteil | _____ Telefon / Fax | |
| Vertragsinstallationsunternehmen | | |
| _____ eingetragener Fachmann VIU/VIU | _____ Anschrift (nur wenn nicht Antragsteller) | |
| _____ Vertragsinstallationsunternehmen (nur wenn nicht Antragsteller) | _____ PLZ, Ort (nur wenn nicht Antragsteller) | |
| _____ Telefon / Fax | | |
| Montagestelle | | |
| _____ Anschrift/Lage/Straße/Flst-Nr. | _____ PLZ, Ort/Gemarkung | |
| EINBAUTERMIN | | |
| Zählerdimensionierung | | |
| WE (Spülkästen) _____ | Zählergröße Qn _____ | Nennweite DN / Zoll _____ |
| Brauchwassernutzung | | |
| Regen- oder Grauwasseranlagen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Eigenwasserversorgungsanlagen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| mit Trinkwassernachspeisung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Bescheinigung der technischen Ausführung der Trinkwasseranlage | | |
| Hiermit bestätige ich die ordnungsgemäße Errichtung, Erweiterung, Änderung und Unterhaltung nach den anerkannten Regeln der Technik, den geltenden Rechtsvorschriften, Verordnungen und Normen sowie den „Technischen Hinweisen für Vertragsinstallationsunternehmen - Trinkwasser“. | | |

Datum/Unterschrift eingetragener Fachmann VIU einschl. Firmenstempel