

# ANMELDUNG ZUR TRINKWASSERVERSORGUNG

## 1 Wasserversorgungsunternehmen:



**STADTWERKE  
WALLDÜRN  
GMBH**

Strom -, Erdgas -, Wasserversorgung  
Postfach 1452, 74726 Walldürn  
Würzburger Str. 10-18, 74731 Walldürn  
Tel. 0 62 82/92 20 -0, Fax 0 62 82/92 20 -40

5 Wasserzähler vorhanden  nein  ja  
 Zähler-Nr. des WVU: \_\_\_\_\_  
 Zählergröße: \_\_\_\_\_

6 Es sollen über den Hausanschluss versorgt werden:  
 Anzahl der Wohnungen \_\_\_\_\_ Art des Gewerbes bzw. Öffentl. Einrichtung: \_\_\_\_\_

6.1 Art der Entnahmen	VR in l/s (1)	Anzahl (2)	l/s (1x2)	6.2 zusätzliche Entnahmen	l/s
				Gewerbebetrieb (ohne Feuerlöschbedarf)	
				Feuerlöschbedarf	
				Hydrant	
				Reserve-/Zusatzwasserbedarf	
				<b>Summendurchfluss der Entnahmen 6.2</b>	
				<b>Spitzendurchfluss Vs aus 6.1</b>	
				<b>6.3 Gesamtspeitzendurchfluss (6.1 + 6.2)</b>	
<b>Summendurchfluss <math>\sum</math> VR</b>					

7 Mit der Ausführung und dem Betrieb der Anschluss- und Installationsanlage(n) auf meinem Grundstück bin ich, unter Anerkennung der AVBWasserV, einverstanden.

Grundstückseigentümer (Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Grundstückseigentümers bzw. des gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_

8 Ich verpflichte mich, die genannte(n) Wasseranlage(n) gemäß den gültigen baurechtlichen Bestimmungen, den AVBWasserV, den anerkannten Regeln der Technik sowie den Technischen Anschlussbedingungen des versorgenden WVU durch ein Vertrags-Installationsunternehmen ausführen zu lassen.

Vertrags-Installationsunternehmen (Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 Architekt / Planer (Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Anmeldenden \_\_\_\_\_

Hinweis: die örtlichen Lieferungsbedingungen und die AVBWasserV stehen ihnen beim örtlichen WVU zur Verfügung. Daten werden zum Zweck der Vertragserfüllung gespeichert, verarbeitet, genutzt und – soweit zur Erfüllung des Versorgungsvertrages oder aufgrund gesetzlicher Vorschriften notwendig – an ausführende Baufirmen weitergegeben.

Mit der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse) an die von der SWW beauftragten Baufirmen zur Ausführung der Maßnahme bin ich einverstanden.  
**Ja**

2 Für  Wohngebäude  Büro- und Verwaltungsgebäude  
 Hotelbetrieb  Kaufhaus  Krankenhaus  
 Schule  Andere Sonderbauten, Gewerbe- und Industrieanlagen  
 wird die  Herstellung\*  Erweiterung  Änderung für das Gebäude / Grundstück beantragt.

3 Baustelle / Anschlussort:  
 Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Flurstück \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Flur \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

4 Kunde / Anschlussnehmer: (Rechnungsempfänger)  
 Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Bemerkungen:  
 \*Bei Neuanschlüssen sind ein amtl. Lageplan m 1:500 und ein Kellergrundriss mit gewünschter Leitungseinführung beizufügen.  
 Gemarkung: \_\_\_\_\_  
 Flur: \_\_\_\_\_  
 Flurstück: \_\_\_\_\_

## 9 Nur vom WVU auszufüllen

Volumenstrom  $\dot{V}$  \_\_\_\_\_ l/s /  $V \cdot t$  \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h  
 Mindestfließdruck hinter der HAE \_\_\_\_\_ bar  
 Druckverlust im WZ \_\_\_\_\_ bar  
 Hausanschlussleitung \_\_\_\_\_ m; DN \_\_\_\_\_  
 Länge auf dem Grundstück \_\_\_\_\_ m  
 Zähler (Größe, Art) \_\_\_\_\_

Der Wasserversorgung wird zugestimmt. Der Einbau einer Druck-erhöhungsanlage ist mit technischen Daten dem WVU anzuzeigen. Sollte(n) die Wasseranlage(n) nicht innerhalb von \_\_\_\_\_ Monaten installiert werden, hat eine erneute Anmeldung zu erfolgen.

10 Bemerkungen:  
 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des WVU \_\_\_\_\_