

Antrag auf Grundstücks-, Hausanschluss, Bauwasser gem. § 11 Wasserabgabebesatzung (WAS)

für das Grundstück:

Flur-Nr., Gemarkung

Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort

Antragsteller (= Grundstückseigentümer)

Name, Vorname

Aktuelle Adresse (Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort)

Beschreibung der Anlage:

Wohngrundstück → Grundstücksfläche (m²):

Gewerbe/Industrie → Art des Betriebes:

Die Hausleitung soll installiert werden von der Firma:

Name der Firma, Anschrift

Erklärung:

Ich/Wir erkennen die Bedingungen der Wasserabgabebesatzung an und stelle(n) zur Verlegung des Grundstücksanschlusses – soweit erforderlich – mein/unser Grundstück zur Verfügung.

Ich/Wir bin/sind davon unterrichtet, dass der Anschluss abgelehnt werden kann, wenn die Lage des Grundstückes oder sonstige technische Gründe besonders aufwendige und unwirtschaftliche Maßnahmen erfordern; für diesen Fall verpflichte(n) ich/wir mich/uns zur Übernahme der Mehrkosten (§ 4 Abs. 3 WAS).

Die Kosten für Grundstücksanschlüsse (Art. 9 KAG) sind, soweit diese nicht nach § 1 Abs. 3 WAS Bestandteil der Wasserversorgungsanlage sind, in der jeweils tatsächlich entstandenen Höhe zu erstatten (§ 8 BGS/WAS).

Ort

Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/Antragsteller

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt **und unter Beifügung eines Lageplanes (Maßstab 1:1000)** an:

ZWE Eggolsheim, Hauptstr. 27, 91330 Eggolsheim,

Fax.: 09545/444-6170, E-Mail: zwe@eggolsheim.de.

Für Rückfragen stehen wir unter der Tel.: 09545/444-170 zur Verfügung.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Zweckverband zur Wasserversorgung
der Eggolsheimer Gruppe
Hauptstr. 27
91330 Eggolsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000265895

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

Objektadresse:
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil

Wasser:

Abwasser:

Sonstige Forderungen:

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname

Anschrift:
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Bankverbindung:

IBAN (22 Stellen)

BIC:

Ort

Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

! Bitte im Original zurücksenden !