|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Antrag auf Zählerausbau und Abtrennung von Hausanschlüssen** | | | | | | 1 (1) | Form: EGW-0009-0 | 20-2 |
|  |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | Moorbrückenstraße 30, 48282 Emsdetten  Tel.-Nr. 02572/202-0 | | |
| **1)** | **Angaben zum Netzanschlusspunkt** | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | |
|  | Ort |  | Straße, Hausnummer | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | Gemarkung |  | Flur |  | Flurstück |  | | | |
|  |  |  |  | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2)** | **Angaben zum Antragsteller / Eigentümer** | | |
|  |  | | |
|  | Name, Vorname bez. Firmenname, Registernummer | | |
|  |  |  |  |
|  | PLZ, Ort |  | Straße, Hausnummer |
|  |  |  |  |
|  | Telefon |  | Mobiltelefon |
|  |  | | |
|  | E-Mail | | |
|  |  | | |
|  | Kundennummer | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3)** | **Antrag** | | | | | | |
|  | Das unter Punkt 1 bezeichnete Objekt wird abgerissen.  Hiermit beantrage ich den Ausbau der folgenden Zähler: | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Strom | Zählernummer: | | |  |  | |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  | Gas | Zählernummer: | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  | Wasser | Zählernummer: | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  | Hiermit beantrage ich die Abtrennung der Versorgungsanschlüsse für die folgende Sparten: | | | | | |  |
|  | Strom |  | Der vorhandene Stromhausanschluss soll zurückgelegt werden,  so dass eine Nutzung als Bauanschluss ermöglicht wird. | | | |  |
|  | Gas | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  | Wasser | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  | Lichtwellenleiter | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4)** | **Terminierung** | |  | | | | | | | |
|  | Geplanter Abbruchtermin KW: | |  |  | | | | | | |
|  | Bemerkungen: | |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | Ort, Datum |  | Unterschrift Antragsteller | |  | Name in Druckschrift |  | |  | |