

Grundstückseigentümer:

Name, Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

**Zweckverband für Wasserversorgung
und Abwasserentsorgung Eberswalde
Marienstraße 7
16225 Eberswalde**

Fax.: (03334) 209 111
mail: kontakt@zwa-eberswalde.de

Aufforderung zur Herstellung/ Erneuerung eines Anschlusses

für das Grundstück:

Straße / Haus-Nr.:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

Gemarkung:

Flur:

Flurstück:

Art der Ausführung

Trinkwasserversorgung

Schmutzwasserbeseitigung

zur Herstellung Genehmigung zum Anschluss Nr.

Genehmigung zum Anschluss Nr.

zur vollständigen Erneuerung Kundennummer:

zur teilweisen Erneuerung Kundennummer:

Gewünschter Zeitrahmen:

Bemerkungen:

Datum: Unterschrift:
der/des Eigentümer/s

Zutreffendes bitte ankreuzen