

Grundstückseigentümer:

Name, Vorname .....

Straße / Hausnr. ....

PLZ / Ort .....

E - mail .....

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

Bearbeiter : Frau Deutschland  
Tel.: (03334) 209 153  
Fax.: (03334) 209 199  
mail: kontakt@zwa-eberswalde.de  
Herr Plath  
Tel.: (03334) 209 159

## **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