

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Wasser-Installationsanmeldung</b> |  <p>servicestark<br/>und vor der tür</p> <p><b>STADTWERKE AMBERG</b></p> <p>STROM GAS WÄRME WASSER BÄDER</p> <p><b>Gasfabrikstr. 16 • 92224 Amberg • Tel. 09621 603-707</b></p> |
| Name                                 |  |
| Straße/Hs.-Nr.                       |  |
| PLZ/Ort                              |  |
| Tel./E-Mail                          |  |

|                                    |   |                                      |                                   |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Neuanlage | <input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme | <input type="checkbox"/> Erweiterung | <input type="checkbox"/> Änderung |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------------|

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>Standort der Kundenanlage</b> | <input type="checkbox"/> s. o.  |
| FISStNr.                         | <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Schacht            |
| Straße/Hs.-Nr.                   | <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> separates Gebäude      |
| PLZ, Ort                         | <input type="checkbox"/> Vordergebäude <input type="checkbox"/> Rückgebäude |

|   |   |  |                 |
|---|---|--|-----------------|
| <b>Angaben zur Trinkwasseranlage</b>  |   |  |                 |
| <input type="checkbox"/> Altbau   | <input type="checkbox"/> Neubau                 | <input type="checkbox"/> Wohngebäude                       | _____ Anzahl WE |
| <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb   | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft         | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen                   |                 |
| <input type="checkbox"/> Änderung der Anlage  | <input type="checkbox"/> Erweiterung der Anlage |  |                 |
| Werkstoff TW = _____  |   |  |                 |
| Werkstoff TWW = _____   |   |  |                 |
| <input type="checkbox"/> Trinkwassernachbehandlungsanlagen (DIN 1988, T2, Ziffer 8) |   | <input type="checkbox"/> Feuerlöschanlagen (DIN 1988k, T6) |                 |
| <input type="checkbox"/> Druckerhöhungsanlagen (DIN 1988, T5)                       |   |  |                 |

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| <b>Regenwassernutzung</b>   | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| Für die Trinkwasseranlage an der Hauptabsperreinrichtung errechneter Spitzendurchfluss Vs _____ L/S |                                    |  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Angaben zur Sicherungseinrichtungen</b>                            |   |
| <input type="checkbox"/> Einzelsicherung (DIN 1988, T4, Ziffer 4.1.1) | <input type="checkbox"/> Sammelsicherungen (DIN 1988, T4, Ziffer 4.1.2) |

**Angaben zur Ausführung**

Die Ausführung und der Betrieb der Trinkwasseranlage erfolgt nach der TRWI DIN 1988 und den sonstigen anerkannten Regeln der Technik, der Herstellerangaben, den AVB WasserV, dem Installateurvertrag und unter Beachtung der Auflagen der zuständigen Behörden. Verwendete Werkstoffe und Geräte sind mit DIN, DIN-DVGW bzw. DVGW-Zeichen und ggf. Registriernummer gekennzeichnet. Es wird anerkannt, dass das WVU keinerlei Haftung für die erstellte Anlage übernimmt. Die im Zusammenhang mit dem Vertragsverhältnis anfallenden Daten werden vom WVU zum Zwecke der Datenverarbeitung gespeichert.

Die o. g. Anlage ist zur Inbetriebsetzung bereit. Der Zählereinbau erfolgt nach Vereinbarung.

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>Installateur:</b> _____                       | <b>Firmenstempel</b>      |
| Eingetragen beim VU: _____                       |                           |
| unter Nr.: _____                                 |                           |
| Name des verantwortlichen Fachmannes, Tel. _____ | Unterschrift des VU _____ |