

Alte Dorfstraße 2 ; 16515 Oranienburg OT Zehlendorf

Tel.: 033053 / 902-0 Fax. 033053 / 902-18

Wichtiger Hinweis:

Bitte Exemplar vollständig
ausfüllen

Anmeldung des Abwassergrundstücksanschlusses

für das Grundstück:

..... (Ortsteil) (Straße) (Haus-Nr.)

..... (Flur) (Flurstück)

Anzahl der Wohnungen: Nutzung als:
(Wohnhaus, Wochenendhaus, o.ä.)

Grundstückseigentümer:

Name:

Vorname:

wohnhaft in:
(Straße) (Haus-Nr.)

..... (PLZ) (Ort)

Telefon:

Pächter / Nutznießer:

Name:

Vorname:

wohnhaft in:
(Straße) (Haus-Nr.)

..... (PLZ) (Ort)

Telefon:

Anschlussdatum:

Zählerstand des

Trinkwasserzählers: m³

Trinkwasserzähler-Nr.:

Gartenwasserzählers: m³

Gartenwasserzähler-Nr.:

Anschlussnehmer-Nr.:

private Hauswasseranlage vorhanden: ja: nein:
(zutreffendes ankreuzen)

Unterschrift: