

## FERTIGMELDUNG ZUR WASSERHAUSINSTALLATION

### Für das Gebäude / Grundstück:

Ort: Bad Münstereifel \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Gemarkung: \_\_\_\_\_ Flur: \_\_\_\_\_ Flurstück: \_\_\_\_\_

### Kunde:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

### Installationsunternehmen:

Name \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

**Die Wasseranlage(n) ist (sind) gemäß den gültigen baurechtlichen Bestimmungen, den anerkannten Regeln der Technik sowie den Technischen Anschlussbedingungen des versorgenden Wasserversorgungsunternehmens erstellt worden. Die Anlage(n) wurde(n) der vorgeschriebenen Prüfung nach DIN 1988 unterzogen und für dicht befunden. Die installierten Materialien entsprechen, soweit dies erforderlich ist, den für Sie gültigen Normen und Richtlinien und sind dementsprechend gekennzeichnet.**

### Regenwassernutzungsanlage

geplant  Ja  Nein

vorhanden  Ja  Nein

Die Auswechslung des Bauwasserzählers kann ab \_\_\_\_\_ erfolgen.  
O. g. Installationsunternehmen ist bei dem Versorgungsträger

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
im Installateurverzeichnis eingetragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
verantwortl. Fachmann und Firmenstempel

Ausgefüllte und vom Fachunternehmen unterschriebene Fertigmeldung bitte zurücksenden an:

**Stadtwerke  
Betriebszweig Wasser  
Bad Münstereifel  
Marktstr. 15**

**Tel-Nr.: 02253/505-187  
Fax-Nr. 02253/505-172**

**53902 Bad Münstereifel**