|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Stadt AltstättenTechnische BetriebeFeldwiesenstrasse 429450 Altstätten** | **Wasserwerk**Telefon 071 757 78 00E-Mail ew@altstaetten.chInternet www.altstaetten.ch/tba |

|  |
| --- |
| **Installationsanzeige für die Bestellung des Hauswasserzähler** |

**1. Besteller / Auftraggeber**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname |       |
| Firma |       |
| Adresse |       | PLZ, Ort |       |
| Telefon |       | E-Mail |       |

**2. Bauprojekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname |       |
| Adresse |       | PLZ, Ort |       |
| Parzelle |       | Gebäude |       |
| Zählerstandort (Raum) |       | Datum IB ca. |       |
| [ ]  Neubau | [ ]  Umbau | [ ]  Erweiterung | [ ]  Zählerauswechslung |
|  |  |  |  |
| **3. Eigentümer** |
| Name / Vorname |       [ ]  Dito Punkt 2 |
| Adresse |       | PLZ, Ort |       |
| Telefon |       | E-Mail |       |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4. Hauszuleitung** |
|  |
| LU / I/s |       | Dimension |       |
| Länge |       | Material |       |
| Beilagen: | Lageplan mit Grundriss [ ]   |  | Installationsschema [ ]   |
|  | Druckdispositiv [ ]   |  | Berechnungen [ ]   |
| Spezialinstallation: | [ ]  Nein [ ]  Ja, Bitte zweite Seite (7) ausfüllenWelche?\* |
|  |  |
|  |  |

**5. Installateur Hauszuleitung (Hauptwasserleitung bis und mit Wasserzähler)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname |       [ ]  Dito Punkt 1 |
| Firma  |       |
| Adresse |       | PLZ, Ort |       |
| Telefon |       | E-Mail |       |

**6. Installateur Hausinstallation (ab Wasserzähler)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname |       [ ]  Dito Punkt 5 |
| Firma  |       |
| Adresse |       | PLZ, Ort |       |
| Telefon |       | E-Mail |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum  |  | Unterschrift Besteller |
|       |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **7. Spezialinstallationen** |
|  |  |  |  |
| Regenwasseranlage | [ ]  Nein [ ]  Ja | Tank |       m3 |
| Schwimmbad / Pool | [ ]  Nein [ ]  Ja | Volumen |       m3 |
| Praxis | [ ]  Nein [ ]  Ja | Art |        |
| Aufbereitung | [ ]  Nein [ ]  Ja | Art |        |
| Eigene Quelle | [ ]  Nein [ ]  Ja | Plan |        |
| Selbstversorger | [ ]  Nein [ ]  Ja | Anzahl Personen |        |
| Landwirtschaft | [ ]  Nein [ ]  Ja | Art |        |
| Melkroboter | [ ]  Nein [ ]  Ja | GVE |        |
| Bewässerungsanlage | [ ]  Nein [ ]  Ja | Leistung |       l/min  |
| Sprinkleranlage | [ ]  Nein [ ]  Ja | Leistung |       l/min |
| Trinkwassergefährdend | [ ]  Nein [ ]  Ja | Art |        |
| Trinkwasserverarbeitend | [ ]  Nein [ ]  Ja | Art |        |
|       | [ ]  Nein [ ]  Ja | Art |        |
|       | [ ]  Nein [ ]  Ja | Art |        |

Beispiele

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Praxis Art der Praxis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| z.B. Arztpraxis Zahnarzt Dialyse Tierarzt  ……….. |  |  |
| Aufbereitungsanlage Art der Aufbereitungsanlage\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| z.B: Druckerhöhung Enthärtungsanlage / Ionentauscher Physikalische Kalkbehandlung Desinfektionsanlage Galvanische Anlage Düngerbeimischung ……… |  |  |
| Besonderer Verbraucher (Trinkwasserverarbeitender Betrieb) |  |  |
| z.B. Lebensmittelproduktion Lebensmittelverkauf Gastronomie / Hotellerie Coiffeure  Zivilschutzanlage  ………  |  |  |
| Trinkwassergefährdender Betreib  |  |  |
| z.B. Abwasserreinigungsanlage Gärtnereien Autowaschanlage ………………… |  |  |

**Bitte 2-3 Arbeitstage vor gewünschtem Inbetriebnahme Datum einreichen. (ew@altstaetten.ch)**

**Vom Werk auszufüllen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eingang Werk |  | Visum |  |
| DN Wasserzähler |  | Nummer |  |