|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Stadt Altstätten Technische Betriebe Feldwiesenstrasse 42 9450 Altstätten** | **Wasserwerk**  Telefon 071 757 78 00 E-Mail ew@altstaetten.ch Internet 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) ausfüllen  Welche?\* | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

**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 |  |