



DATENANFRAGE WASSERVERTRAG

VERTRAGSINHABER					
Zu- und Vorname oder Gesellschaftsbezeichnung:					
Geburtsdatum:			Geburtsort:		
Wohnsitz / Rechtssitz:		PLZ:	Straße:		Nr.:
Steuernummer:			MwSt. Nr.:		
E-Mail:			PEC:		
Telefon:			Empfängerkodex		
ATECO-Code:					
RECHNUNGS- UND KORRESPONDENZADRESSE (nur ausfüllen, wenn abweichend von oben)					
Zu- und Vorname oder Gesellschaftsbezeichnung:					
Wohnsitz / Rechtssitz:				PLZ:	
Straße:				Nr.:	
VERWENDUNGSZWECK DER LIEFERUNG UND ANZAHL DER EINHEITEN ANGEBEN					
☐ Wohnung ☐ Geschäft ☐ Büro ☐ Bar/Restaurant ☐ Hotel/Pension/Residence ☐ Baustelle	Anzahl Einheiten		☐ Industrie ☐ Landwirtschaftlicher Betrieb ☐ Handwerkliche Tätigkeit ☐ Brandschutzanlagen ☐ Bewässerung ☐ Anderes	Anzahl Einheiten	
EIGENTÜMER DER LIEGENSCHAFT					
Zu- und Vorname oder Gesellschaftsbezeichnung:					
Geburtsdatum:			Geburtsort:		
Wohnsitz / Rechtssitz:				PLZ:	
Straße:				Nr.:	
MÜLLANSCHLUSS LAUTET AUF:					

Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____