

e.wa riss GmbH & Co. KG
Netzbetrieb
Postfach 1363
88383 Biberach

*Der Sicherheitsstopfen wird
nach telefonischer
Terminabsprache
entfernt.*

**Fax 07351 3000-514
Tel. 07351 3000-513 oder -531**

Antrag auf Entfernung des Sicherheitsstopfens

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir erteile(n) der e.wa riss den Auftrag zum Entfernen des Sicherheitsstopfens.

Antragssteller

Eigentümer Anschlussnutzer
 Vertragsinstallationsunternehmen

Eigentümer
(nur wenn nicht Antragsteller)

(ggf. Titel) Name, Vorname Antragsteller

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

Anschrift

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Gebäude / Gebäudeteil

Telefon / Fax

Rechnungsempfänger

Eigentümer Anschlussnutzer Vertragsinstallationsunternehmen
(nur wenn nicht Antragsteller oder Eigentümer)

(ggf. Titel) Name, Vorname Antragsteller

Anschrift

Telefon / Fax

PLZ, Ort

Montagestelle

Anschrift/Lage/Straße/Flst-Nr.

PLZ, Ort/Gemarkung

Vertragsinstallationsunternehmen (nur wenn nicht Antragsteller oder Rechnungsempfänger)

eingetragener Fachmann VIU/VIU

Anschrift

Telefon / Fax

PLZ, Ort

Der Auftragserteilung liegen die NDAV und dessen ergänzende Bestimmungen zugrunde.
Die technischen Spezifikationen der Sicherheitsstopfen sind den „Technischen Hinweisen für
Vertragsinstallationsunternehmen“ zu entnehmen.

Datum/Unterschrift Antragsteller

Datum/Unterschrift Rechnungsempfänger

Ausführungsvermerk

Sicherheitsstopfen entfernt am _____

Datum/Unterschrift Auftragsverantwortlicher e.wa riss