



Voranmeldung Netzanschluss

Anschlussnehmer / Rechnungsanschrift:

Name: _____
Straße / Haus-Nr.: _____
Postleitzahl / Ort: _____
Telefon: _____

Ausführende Fachfirma bzw. Planungsbüro:

Name: _____
Straße / Haus-Nr.: _____
Postleitzahl / Ort: _____
Telefon: _____

Anschlussobjekt (Bauort):

Straße / Haus-Nr.: _____
Postleitzahl / Ort: _____
Telefon: _____

Anschluss:

- Neuanschluss Auswechslung Wiederinbetriebsetzung
 Umverlegung Leistungserhöhung Abtrennung

Gebäude:

- Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Gewerbe; Art: _____

Netzanschluss für Fernwärme

Wohneinheiten _____ Stück
Beheizte Wohn- bzw. Nutzfläche _____ m²
Sekundärsysteme (Anzahl):
- Heizkreise für Raumheizung _____ Stück
- Trinkwassererwärmung _____ Stück
- Sonstige Verbraucher _____ Stück
Gesamtanschlusswert _____ kW
Norm-Heizlasten:
- Raumheizung _____ kW
- Trinkwassererwärmung _____ kW
- Sonstige Verbraucher _____ kW
Energiebedarf _____ kWh/a
Zul. Betriebsüberdruck (Kundenanlage):
- Raumheizung _____ bar ü
- Trinkwassererwärmung _____ bar ü
- Sonstige Verbraucher _____ bar ü
Zul. Betriebstemp. (Kundenanlage):
- Raumheizung _____ °C
- Trinkwassererwärmung _____ °C
- Sonstige Verbraucher _____ °C
Anordnung des Hausanschlussraumes: Kellergeschoss Geschoss: _____

Sonstige Verbraucher (Art)
- _____
- _____
(Wärmeleistung gesamt)
(Jahresverbrauchsprognose)
Ansprechdruck Sich. Vtl. (Kundenanlage):
- Raumheizung _____ bar ü
- Trinkwassererwärmung _____ bar ü
- Sonstige Verbraucher _____ bar ü
Betriebstemp. (Auslegung, Sekundärsys.)
- Raumheizung _____ °C
- Trinkwassererwärmung _____ °C
- Sonstige Verbraucher _____ °C

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller (Anschlussnehmer)

Anlagen: Lageplan Gebäude (M 1 : 1000)
 Grundriss Kellergeschoss (M 1 : 100)

Höhenschnitt vom Gebäude (M 1 : 100)
Grundriss Erdgeschoss (M 1 : 100)

**Gemeindeentwicklung
Vaterstetten**
Wendelsteinstraße 7
85591 Vaterstetten
Telefon 08106 383115
www.gw-vat.de

Vorstandsmitglieder
Dr. Hubertus Liepelt
Georg Kast

Identifikationsnummern
Gläubiger-ID DE12ZZZ00001737896
USt-IdNr. DE267597451
Steuernummer 114/114/40119
Registergericht Traunstein HRA 97375
Sitz Ebersberg

Bankverbindung
Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg
Konto-Nr. 28 126 530 - BLZ 702 501 50
IBAN DE50 7025 0150 0028 1265 30
BIC BYLADEM1KMS