



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

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

Geschoss: _____

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
Georg Kast
Tobias Aschwer

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