

Wasser- und Abwasserverband Elsterwerda Am Klärwerk 8 04910 Elsterwerda

## Antrag auf Prüfung des Trinkwasserzählers auf Messgenauigkeit

ANTRAGSTELLER / GRUNDSTÜ	<b>JCKSEIGENT</b>	ÜMER			
1. Kundennummer:					
2. Kontaktdaten:	Name, Vorn	ıame / Firma u. Ansp	prechpartner		
	PLZ	Ort	Straße	Hausnummer	
	Telefon / Mobil		E-Mail		
3. angeschlossenes Grundstück:	DI 7				
	PLZ	Ort	Straße	Hausnummer	
4. Zähler:	Zählernummer Trinkwasserhauptzähler				
Hiermit stelle ich den Antrag, den o.g. I verbandes Elsterwerda von einer staat zählergrenzen prüfen zu lassen.					
Es wird darauf hingewiesen, dass die B danach keine weitere aussagekräftige i				ers beinhaltet und folglich	
Teilnahme des Antragsstellers an der B	efundung bei de	r Prüfstelle:	Ja Nein		
Dafür gegebenenfalls anfallende Koste	en sind grundsätz	zlich und unabhängig	vom Befundergebnis vom Ant	ragsteller zu tragen.	
lch verpflichte mich, die tatsächlich ar Zähler durch Zählerprüfstelle nicht bear		sten für den Zählerw	rechsel sowie für die Befundp	rüfung zutragen, wenn der	
Information nach Art. 13 der EU-Dat	tenschutz-Grur	ndverordnung (EU-	DSGVO)		
Um diesen Antrag bearbeiten zu könne EU-DSGVO gespeichert und verarbeite		ngewiesen, dass Ihro	e o.g. personenbezogenen Da	ten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. e	
Detaillierte Informationen zum Umgan Elsterwerda auf der Internetseite unter	ig mit Ihren pers Formulare: www	sonenbezogenen Da v.wav-elsterwerda.de	iten finden Sie in den Datenso e.	chutzhinweisen des WAV	
	Ort, Datum		Unterschrift Antragstelle	Unterschrift Antragsteller/Grundstückseigentümer	