

Antrag auf Umlegung netzbetreibereigener Versorgungsanlagen

antragstellende Person

Vorname, Name oder Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

Bereich der notwendigen Umlegung

Straße

von Hausnummer

bis Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Länge ca. _____ m

Grund der Umlegung

gewünschter Ausführungszeitraum

Rechnungsadresse

Vorname, Name oder Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Allgemeine Hinweise

- Terminvereinbarungen werden nach Auftragserteilung durch den zuständigen Meister vorgenommen
- Sofern dies aus betrieblichen Gründen (z.B. Netzstörungen) erforderlich ist, kann der Termin kurzfristig abgesagt bzw. abgebrochen werden. Die Stadtwerke Landshut kommen in diesem Fall zur Vereinbarung eines Ersatztermins unverzüglich auf Sie zu.

Datum

Ort

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

Bitte senden Sie den Antrag auf Umlegung an: netzanschluesse@stadtwerke-landshut.de