

Installations-Anmeldung

Neubau Umbau Erweiterung

Politische Gemeinde Fällanden
Schwerzenbachstrasse 10
8117 Fällanden
www.werke-faellanden.ch

Gemeindewerke Fällanden
Strom Wasser



Telefon 043 355 35 65 / Fax 043 355 35 66

Installations-Anmeldung 2-fach an Installationskontrolle.

Objektangaben: _____

Liegenschaft / Strasse: _____

Eigentümer / Bauherr: _____

Verwalter / Architekt: _____

Tel. _____

Tel. _____

Anzahl	Apparat	Fabrikat (Typ)	Anschluss- werte	Belastungs- werte BW/LU	Belastungswerte		V
					K'Wasser	W'Wasser	l/s
	Waschtisch / Waschbecken		1/2				
	WC-Spülkasten		1/2				
	Spülbecken		1/2				
	Haushaltgeschirrspülmaschine		1/2				
	Ausgussbecken		1/2				
	Waschtrog		1/2				
	Duscharmatur		1/2				
	Badarmatur		1/2				
	Haushaltwaschautomat		1/2				
	Urinoir mit Direktspülung		1/2				
	Entnahmemarmatur Garten + Garage		1/2				
	Entnahmemarmatur Balkon		1/2				
	Getränkeautomat		1/2				
	Auslaufarmaturen		3/4				
	Wasserwärmer Liter kW						
	Schwimmbecken Inhalt m3						

Belastungswerte bestehend BW/LU

Belastungswerte neu

Wasserzähler bestehend neu

Q3 _____ m3/h DN _____ mm

Anschlussleitung ist vorhanden

extern _____ mm intern _____ mm

Anschluss muss geändert werden

extern _____ mm intern _____ mm

Anschlussleitung muss neu erstellt werden

Sämtliche Anlageteile wie Apparate, Armaturen, Rohre und Rohrleitungsteile inkl. Hilfsmittel müssen vom Schweiz. Verein des Gas- und Wasserfaches (SVGW) geprüft bzw. zugelassen sein.

Angaben der Sanitärfirma

Beginn der Installationen: _____

Fertigstellung: _____

Sämtliche Installationen müssen zur Rohbauabnahme und Schlusskontrolle gemeldet werden.

Sachbearbeiter: _____ Tel.: _____

Stempel: Name und Adresse der Sanitärfirma

Datum: _____ Unterschrift: _____

Dieses Feld wird durch die Installationskontrolle der Wasserversorgung Fällanden ausgefüllt.

Kontrolliert und bewilligt zur Ausführung der Installationen unter Einhaltung der geltenden Vorschriften, insbesondere der zurzeit gültigen Richtlinien für Trinkwasserinstallationen W3 des SVGW:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Schlusskontrolle: Datum: _____ Sachbearbeiter: _____ Visum: _____