



Bestellung temporärer Stromanschluss

☐ Baustromanschluss Laufzeit
länger 12 Monate

☐ Veranstaltung Laufzeit
länger 12 Monate

☐ Baustromanschluss Laufzeit
kürzer 12 Monate

☐ Veranstaltung Laufzeit
kürzer 12 Monate

Baustelle / Veranstaltung

Objekt _____

Strasse, Nr. _____

Anschlussstermin _____ Demontagetermin _____

Bauherrschaft / Auftraggeber

Firma / Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

E-Mail _____

Verrechnungsadresse Netzkostenbeitrag und Arbeit

(angeben, falls nicht mit Auftraggeberadresse identisch)

Firma /Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

E-Mail _____

Verrechnungsadresse Energie

(falls nicht mit Auftraggeberadresse ident.)

Firma / Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

E-Mail _____

Zu senden an:

(falls nicht mit Auftraggeberadresse identisch)

Firma / Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

E-Mail _____

Gewünschtes Stromprodukt (Energie)

☐ ewf-basicstrom (Standart)

☐ ewf-ökostrom

Unterschrift Bauherrschaft / Auftraggeber oder bevollmächtigte Bauleitung

Ort / Datum _____

Name, Vorname _____

Unterschrift _____

Stempel der Firma

Interne Anmerkungen _____

(wird durch Gemeindewerke Fällanden ausgefüllt)

Interne Auftragsnummer _____

(wird durch Gemeindewerke Fällanden ausgefüllt)