



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 / Fax _____

E-Mail _____

Verrechnungsadresse

Netzkostenbeitrag und Arbeit

(angeben wenn mit Auftraggeberadresse nicht identisch)

Firma /Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kontaktperson _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Verrechnungsadresse Energie

(angeben, wenn nicht mit Auftraggeberadresse identisch)

Firma / Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kontaktperson _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Zu senden an:

(angeben, wenn nicht mit Auftraggeberadresse identisch)

Firma / Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kontaktperson _____

Telefon / Fax _____

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)