

Stadtwerke Bad Pyrmont GmbH
Südstraße 3
31812 Bad Pyrmont

Wichtig:

Der Unterzähler ist zum 15.12. des Bemessungszeitraumes abzulesen.

Der Antrag ist bis zum 05.01. des auf den Bemessungszeitraum folgenden Kalenderjahres zu stellen. Einem verspätet eingegangenen Antrag kann nicht entsprochen werden.

Antrag auf Absetzung von Wassermengen, die nicht der öffentlichen Abwasserbeseitigungsanlage zugeführt werden (§ 13 (5) der Abwasserabgabensatzung der Stadt Bad Pyrmont)

1. Antragssteller/in / Gebührenpflichtige/r (= Abnehmer/in des Frischwassers)

Name, Vorname/Firma

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen

2. Antrag für den Bemessungszeitraum _____ (das Jahr ist anzugeben)

Ich versichere, dass die nachstehende Wassermenge durch einen geeichten Wasserzähler (Unterzähler) ermittelt und im angegebenen Bemessungszeitraum nicht (auch nicht teilweise) der öffentlichen Anlage zur zentralen Schmutzwasserbeseitigung eingeleitet wurde. Der Unterzähler wurde hinter dem Hauptwasserzähler gesetzt. Ich beantrage, die ermittelte Wassermenge nicht bei der Schmutzwassergebührenfestsetzung zu berücksichtigen.

a) Verbrauchsstelle in 31812 Bad Pyrmont: _____
StraÙe und Hausnummer

Kundennummer _____
(siehe letzte Abrechnung Stadtwerke)

Hauptwasserzähler-Nr. _____

b) Angaben zum Unterzähler:

Hersteller des Zählers _____

Zählernummer _____

Zähler geeicht bis _____

Zählerstand abgelesen am _____

Zählerstand _____ m³

Zählerstand am Ende des Vorjahres (bei
Einbau im Bemessungszeitraum Anfangsstand) _____ m³

Verbrauch im Erhebungszeitraum _____ m³

3. Grund des Einbaus

Die über den Unterzähler ermittelte Wassermenge wird genutzt als (z. B. Gießwasser, Sprengwasser etc. Die genaue Verwendung ist anzugeben.)

Hinweis:

Die Stadtwerke Bad Pyrmont GmbH setzt die Schmutzwassergebühren namens und im Auftrag der Stadt Bad Pyrmont fest. Die Entgegennahme und Bearbeitung dieses Antrages durch die Stadtwerke Bad Pyrmont GmbH erfolgt deshalb ebenfalls namens und im Auftrag der Stadt Bad Pyrmont.

Ort und Datum

Unterschrift Antragssteller/in / Gebührenpflichtige/r