

Einfache Rückantwort

Bitte ausfüllen und zurück an die WAD GmbH senden

An
Westächsische Abwasserentsorgungs-
und Dienstleistungsgesellschaft mbH
An der Muldenaue 10
08373 Remse/OT Weidensdorf

Eigentümer oder Verwalter des Grundstücks (Name):

Verbraucherstelle (Adresse):

Kundennummer: _____

ERKLÄRUNG – Selbstauskunft Abwasserentsorgung gemäß der Allgemeinen Entsorgungsbedingungen § 9 der WAD GmbH

Folgende Angaben über die Eigentümer, die Nutzung und
Anschlussart des Grundstücks werden erklärt:

Wohneinheiten (WE) / Gewerbeeinheiten (GE)

1. Das Grundstück verfügt über ___ Wohneinheiten (Anzahl WE)
2. Das Grundstück verfügt über ___ Gewerbeeinheiten (Anzahl GE)
3. Das Gebäude ist vollständig entkernt ohne Abgeschlossenheit
der einzelnen Wohneinheiten:
 ja nein
4. Das Gebäude ist leer stehend und wird abgerissen:
 ja / Abrissdatum _____
 nein
5. Vom Grundstück wird nur Niederschlagswasser eingeleitet:
 ja nein
6. Es handelt es sich um ein unbebautes Gartengrundstück:
 ja nein
7. Durch Sanierungs- und Umbauarbeiten verändert sich die
Anzahl der Wohneinheiten dauerhaft von bisher:
___ WE auf neu ___ WE voraussichtl. ab _____ Datum.

8. Hiermit bitte ich, das dauerhaft unbewohnte Grundstück von
allen bestehenden öffentlichen Grundstücksanschlüssen für
Schmutzwasser und Niederschlagswasser abzutrennen.
Bitten senden Sie mir ein Kostenangebot für den Rückbau:

ja* nein

(*Hinweis: Für die Kostenermittlung durch die WAD wird je
Gebäude ein Betrag nach Nebenleistungskatalog der WAD in Höhe
von 14,96 € /brutto berechnet)

9. Ich wünsche eine vor-Ort-Überprüfung und gemeinsame
Festlegung der Wohneinheiten:

ja* nein

(*Hinweis: für den Aufwand einer vor-Ort-Überprüfung durch die
WAD wird je nach Umfang ein Betrag nach
Nebenleistungskatalog der WAD berechnet)

Auskunft

Die Auskunft erteilt der **Eigentümer** (Herr/Frau)

Die Auskunft erteilt der **Verwalter** (Herr/Frau/Firma)

**Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen
und erkläre mich auf Verlangen bereit, entsprechende Nachweise
zu erbringen. Mir ist bekannt, dass nach AEB der WAD für falsche
Angaben eine rückwirkende Entgeltberechnung erfolgen kann
und gebe jede Änderung von Wohneinheiten schriftlich und
unverzüglich zur Kenntnis.**

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Telefon (für Rückfragen): _____

E-Mail (für Rückfragen): _____