



Installations-Anmeldung

Grundeigentümer/in	Liegenschaft
Name	Gebäudeart / Assek.-Nr.
Strasse, Nr.	Strasse, Nr.
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon-Nr.	E-Mail

Apparate-Installation

Beginn der Arbeiten	Anzahl Wohnungen
Objekt	<input type="checkbox"/> Neubau <input type="checkbox"/> Umbau <input type="checkbox"/> Erweiterung

	Anzahl der anzuschliessenden Apparate																	Belastungswerte	
	Wash-automat	Waschtrog	WC-Anlage	Pissoir	Spültisch	Geschirrspüler	Badewanne	Dusche	Waschtisch	Bidet	Aussussbecken	Gartenhahnen	Heizfüllventil	Wasser-aufbereitung	Wasser-erwärmer	Regenw.-nutzung	Spez. Apparate	Kalt	Warm
Keller																			
EG																			
1. Stock																			
2. Stock																			
3. Stock																			
4. Stock																			
5. Stock																			
Total Belastungswerte																			

Wasserzuleitung

Wasserzuleitung bestehend
 Neue Wasserzuleitung erforderlich
 Wasserzähler vorhanden

Das Passstück inkl. Verschraubungen für den Wasserzähler kann bei der Wasserversorgung Hinwil, Telefon-Nr. 044 938 56 10, bestellt werden.

Bemerkungen

Einzureichende Unterlagen

- Installations-Anmeldung (2-fach)
- Strangschema mit Verteilbatterie (2-fach)
- Übersichts-/Grundrissplan (2-fach)

Sämtliche Planunterlagen sind zusätzlich als PDF per Mail an tiefbau@hinwil.ch einzureichen

Installationsfirma

Die Unterzeichnenden bestätigen die Vollständigkeit und Richtigkeit der Unterlagen und anerkennen die Verordnung und Tarifordnung über die Wasserversorgung der Gemeinde Hinwil.

Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

Ausführungs-Bewilligung (durch die Wasserversorgung Hinwil auszufüllen)

Die Ausführung der Anlage wird unter Vorbehalt folgender Vorschriften bewilligt:

- Werkvorschriften/Hinweise
- SVGW-Wasserleitsätze
- Konzessionsbewilligung

Zuleitung neu bestehend Dimensionierung _____
Wasserzähler neu bestehend Dimensionierung _____
Passstück Datum _____

Bemerkungen

Datum

Wasserversorgung Hinwil

Installationskontrolle

Netz Druck _____ bar

Red. Druck _____ bar

Wasserzähler Standort _____

	Kontrolle	Nachkontrolle
Prüfdruck		
Datum		
Visum		