Adressat: Absender:

Stadt Eschborn

Rathausplatz 36

65760 Eschborn

 ,

 (Ort) (Datum)

Wir beantragen die Aufnahme in die Liste der zugelassenen Installateurbetriebe für Arbeiten an Wasserverbrauchsanlagen im Versorgungsgebiet der Stadt Eschborn

Zutreffendes bitte ankreuzen:

 🞏 Unser Betrieb ist bereits bei einem Netzbetreiber/ Wasserversorgungsunternehmen gelistet.

* Vertrag ausgefüllt 2-fach
* Passbild des verantwortlichen Fachmannes 2-fach
* Nachweis über die aktuelle Listung eines Netzbetreibers/ Wasserversorgungsunternehmen

 🞏 Unser Betrieb ist noch nicht bei einem Netzbetreiber/ Wasserversorgungsunternehmen gelistet.

* Vertrag ausgefüllt 2-fach
* Passbild des verantwortlichen Fachmannes 2-fach
* Gewerbeanmeldung (Kopie) 1-fach
* Handelsregistereintragung, wenn gegeben (Kopie) 1-fach
* Handwerkskarte (Kopie) 1-fach
* Nachweis der fachlichen Qualifikation (Kopie des Meisterbriefes) 1-fach
* Nachweis der Haftpflichtversicherung des Unternehmens (Kopie) 1-fach

|  |
| --- |
| **Installateur**  |
| Firma: |  |
| Name:  |  |
| Straße/Nr.:  |  |
| PLZ/Ort:  |  |
| Telefon:  |  |
| E-Mail:  |  |

Wir bestätigen, dass unsere Mitarbeiter/ -innen entsprechend den gültigen Richtlinien und anerkannten Regeln der Technik arbeiten und in den Hygienevorgaben nach dem DVGW Arbeitsblatt W 557 geschult sind.

 Name in Druckbuchstaben Inhaber/-in bzw. Bevollmächtige/-er