



ADMINISTRATION COMMUNALE DE WORMELDANGE
SERVICE TECHNIQUE

B. P. 7 L-5507
95, rue Principale
L-5480 Wormeldange

Tel : +352 76 00 31-307
Fax : +352 76 00 31-316
E-Mail : steve.neises@wormeldange.lu

**Verleihung eines Zählers für Baustellenwasser
Location d'un compteur d'eau pour chantier**

Adresse Baustelle / Adresse chantier :

.....

Antragssteller / Demandeur

Bauherr / Maître de l'ouvrage :

Name Vorname / Nom Prénom :

Adresse / Adresse :

Telefon / Téléphone :

Bank /banque :

Kontonummer / n° compte :

Bauunternehmen / Entrepreneur :

Name Vorname / Nom Prénom :

Adresse / Adresse :

Telefon / Téléphone :

Bank /banque :

Kontonummer / n° compte :

Einverständniserklärung / Accord

** Der Antragssteller gilt als Rechnungsempfänger und erklärt sich damit einverstanden die entstandenen Kosten mittels Rechnung zu begleichen.*

** Le demandeur est considéré comme destinataire de la facture et donne son accord de payer les frais moyennant facture.*

Datum / date _____

Unterschrift Antragssteller / signature du demandeur

Reserviert für die Gemeinde

Nummer:

Art des Baustellenzählers:

Montage eines Zählers OH/ Oberflurhydrant

Standrohr

Kiste



ADMINISTRATION COMMUNALE DE WORMELDANGE

SERVICE TECHNIQUE

Zählernummer / Numéro compteur :

Zählerstand bei Ausgabe / Index compteur à la sortie : m³

Zählerstand bei Rücknahme / Index compteur au retour : m³

Ausgabe am / Sorti le :

Rücknahme am / Retour le :

Unterschrift Ausleiher / Signature emprunteur :

Unterschrift Gemeinde bei Rücknahme /

Signature de la commune au retour :

Kontrolliert am / vérifié le Unterschrift / signature :

Copie pour la recette communale / Kopie für das Einnahmebüro Datum/ date:

A facturer Signature.....

Arbeitsbericht

Datum :

Ausführung während der Arbeitszeit (08.00 – 12.00 und von 13.00 – 17.00 Uhr)

Handwerker : Weber Tom Stunden : Ersatz : Stunden :

Arbeiter : Sadler Joseph Stunden : Ersatz : Stunden :

Feststellung von Mängeln nach Rücknahme

Zähler ohne Plomb Zähler blockiert Wasserzähler gefroren Fuite

Andere Mängel :

Name : Vorname :

Wormeldingen : Unterschrift :

Auftrag erteilt von : am : Unterschrift :

Formular zurück: am : Unterschrift :

Rechnung :

Datum : Person : Unterschrift :

Kopie für das Einnahmebüro