Absender/in											
					Stac	ltv.	verke				
		Leinfelden-Echterdingen									
		── Vertriebs GmbH									
An die Stadtwerke Leinfelden-Echterdingen Vertriebs GmbH Benzstr. 24 70771 Leinfelden-Echterdingen		Antrag auf Anschluss an das Glasfasernetz der Stadtwerke Leinfelden-Echterdingen									
Bitte beachten: Das Glasfasernetz wird im Stadtgebiet in de und ausgebaut. Die Verfügbarkeit wird sich das Glasfasernetz besteht nicht. Es empfiel werken (Telefon 0711 1600-900, E-Mail: st	deshal olt sich	b nur seh deshalb,	r mode vor eir	erat entwick ner formelle	keln. Eir en Antra	n Ansp	ruch auf Aus	bau und Anschluss an			
1. Grundstückseigentümer/in Name der juristischen Person	Name Ba	me Bauherr/in – Ansprechpartner/in (bei juristischer Person) Vorname									
Straße, Hausnummer		PLZ Ort									
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Ang	x (Angabe freiwillig)					E-Mail (Angabe freiwillig)				
2. Grundstück/Gebäude Straße, Hausnummer				PLZ		0rt					
Flur		Flurstücknur	mmer					Fläche in qm			
3. Bauleiter/in											
Name der juristischen Person	Name Ba	uleiter/in				1	Vorname				
Straße, Hausnummer			PLZ		0rt						
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Ang	abe freiwillig)	l		I	E-Mail	(Angabe freiwillig)				
/ Diamonfaces: !!::	-										
4. Planverfasser/in Name der juristischen Person	Name Pla	anverfasser/in				١	Vorname				
Straße, Hausnummer			PLZ		0rt						
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Ang	abe freiwillig)				E-Mail	(Angabe freiwillig)				
5. Glasfasernetz											
5.1. Art des Anschlusses Es handelt sich um											
\square einen Neuanschluss.											
☐ eine Änderung des bestehenden Anschlus	ses.										
5.2. Angaben zum Anschluss											

□ Gewerbeimmobilie	gewünschte Leistung	g in Mbit/s	Bemerkung				
5.3. Besondere Maßnahmen u	nd/oder Schwi	eriakeiten					
□ nein □ ja	Wenn ja, Art der beso	onderen Maßnahmen/	'Schwierigkeiten				
5.4. Mit dem Anschluss beauft Grabarbeiten	ragtes Untern						
Firmenname		Anspred	hpartner/in (bei Firm				
Straße, Hausnummer			PLZ	0rt			
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig	be freiwillig)		E-Mail	l (Angabe freiwillig)	
Rohrverlegung							
Firmenname		Anspred	hpartner/in (bei Firm	ia)			
Straße, Hausnummer			PLZ	0rt	Ort		
Telefon (Angabe freiwillig)	1	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mai		
7. Ergänzungen/Bemerkung 8. Anlagen	en/Sonstiges						
Ort, Datum		Unterschrift Grundstü	ckeigentümer/in	Unterschrift Ba	uleiter/in		Unterschrift Planverfasser/in
Nur von den Stadtwerken Leinf	elden-Echterdi	ingen auszufi	illen:				
Eingang Datum	1	Genehmigt □ja □no				Fertigstellu	ng Datum
Zuständiger Mitarbeiter		Wenn nein, B	egründung:			Zuständiger	Mitarbeiter