

Absender/in



An die Stadtwerke Leinfelden-Echterdingen Vertriebs GmbH Weidacher Steige 6 70771 Leinfelden-Echterdingen

**Antrag
auf Anschluss
an das Glasfasernetz
der Stadtwerke Leinfelden-Echterdingen**

Bitte beachten:

Das Glasfasernetz wird im Stadtgebiet in den kommenden Jahren gemäß strategischen Überlegungen nach und nach aufgebaut und ausgebaut. Die Verfügbarkeit wird sich deshalb nur sehr moderat entwickeln. Ein Anspruch auf Ausbau und Anschluss an das Glasfasernetz besteht nicht. Es empfiehlt sich deshalb, vor einer formellen Antragstellung die Verfügbarkeit bei den Stadtwerken (Telefon 0711 / 9 47 86 -0, E-Mail: Stadtwerke@le-mail.de) anzufragen.

1. Grundstückseigentümer/in

Name der juristischen Person	Name Bauherr/in – Ansprechpartner/in (bei juristischer Person)	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Grundstück/Gebäude

Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
Flur	Flurstücknummer	Fläche in qm	

3. Bauleiter/in

Name der juristischen Person	Name Bauleiter/in	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

4. Planverfasser/in

Name der juristischen Person	Name Planverfasser/in	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

5. Glasfasernetz

5.1. Art des Anschlusses

Es handelt sich um

- einen Neuanschluss.
 eine Änderung des bestehenden Anschlusses.

5.2. Angaben zum Anschluss

Gebäudeart (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Einfamilien-/Reihenhaus	Anzahl der Wohneinheiten	Bemerkung
<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	Anzahl der Wohneinheiten	Bemerkung
<input type="checkbox"/> Wohn-und Geschäftshaus	Anzahl der Wohneinheiten	Bemerkung

<input type="checkbox"/> Gewerbeimmobilie	gewünschte Leistung in Mbit/s	Bemerkung
---	-------------------------------	-----------

5.3. Besondere Maßnahmen und/oder Schwierigkeiten

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, Art der besonderen Maßnahmen/Schwierigkeiten
---	---

5.4. Mit dem Anschluss beauftragtes Unternehmen

Grabarbeiten

Firmenname		Ansprechpartner/in (bei Firma)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

Rohrverlegung

Firmenname		Ansprechpartner/in (bei Firma)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

6. Datum der gewünschten Fertigstellung

--

7. Ergänzungen/Bemerkungen/Sonstiges

--

8. Anlagen

--

Ort, Datum	Unterschrift Grundstückseigentümer/in	Unterschrift Bauleiter/in	Unterschrift Planverfasser/in
------------	---------------------------------------	---------------------------	-------------------------------

Nur von den Stadtwerken Leinfelden-Echterdingen auszufüllen:

Eingang Datum Zuständiger Mitarbeiter	Genehmigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn nein, Begründung: Datum	Fertigstellung Datum Zuständiger Mitarbeiter
---	--	--