

**Trinkwasserzweckverband „Obere Hahle,,**

Trinkwasserzweckverband  
„Obere Hahle“  
Hauptstraße 17

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

37339 Teistungen

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

**Betreff:**

\_\_\_\_\_  
Mein Antrag vom:

**A u f t r a g**

Ich/Wir erteile(n) gemäß dem Angebot vom \_\_\_\_\_ den Auftrag zur Ausführung der Anschlussarbeiten.

Vor Durchführung der Anschlussarbeiten werde(n) ich/wir

den Baukostenzuschuß in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO

sofort überweisen.

Die Anschlussarbeiten sollen nach Möglichkeit in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ durchgeführt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort

den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auftraggebers

37339 Teistungen  
Hauptstraße 17  
Telefon-Nr. 036071/80007  
Fax-Nr.: 036071/87030  
E-Mail: info@obere-hahle.de

Zuständige Aufsichtsbehörde:  
Landkreis Eichsfeld

Werkleiter  
Heiko Tasch

Bankverbindung:  
Kreissparkasse Eichsfeld  
Konto-Nr. 180000225  
BLZ 82057070