

Name: .....  
Vorname: .....  
PLZ/Ort: .....  
Straße/Nr.: .....  
Tel.-Nr.: .....  
(tagsüber erreichbar)

# 017

**Frostschäden gehen zu Lasten des Kunden.**

Zweckverband Schweriner Umland  
Sukower Straße 46  
19086 Plate

Telefon: 0 38 61/50 15 – 0  
Fax: 0 38 61/50 15 – 20  
Mail: [info@zv-schwerinerumland.de](mailto:info@zv-schwerinerumland.de)

## Auftrag

Hiermit beauftrage ich den Zweckverband Schweriner Umland mit dem Wechsel meines **defekten** (Frostschaden) Zählers bis Q3-16 zum Preis von **60,92 €/netto**.

- Art des Zählers:**                        **Abzugszähler (Gartenbewässerung)**  
**(Bitte ankreuzen!)**                        **Bauwasserzähler**  
       **Hauptwasserzähler**

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....

### **Hinweis für den Auftraggeber bezogen auf den Abzugszähler:**

Die Entnahmestelle muss mit einem Zapfventil mit integriertem Rückflussverhinderer und einer Belüftung ausgerüstet sein.  
Zum Saisonende ist die Anschlussverschraubung am Zählwerk zu entfernen (Schlauchanschluss)!