**Angaben für einen Anschluss an das KFG Netz** (vom Gesuchsteller vollständig auszufüllen) interne Nummer

**Bauherrschaft** (Firma) Vorname / Name:

(Vertragspartner) Strasse:

 Zusatz:

 PLZ Ort:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon P:  | G:  | Fax:  | E-Mail:  |

**Liegenschaft** (Firma) Vorname / Name:

(Vertragspartner) Strasse:

 Zusatz:

 PLZ Ort:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon P:  | G:  | Fax:  | E-Mail:  |

Ihr **Bauprojekt** ist ein:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ Neubau | □ Einfamilienhaus | □ Reiheneinfamilienhaus |  |
| □ Umbau / Anbau | □ Mehrfamilienhaus | □ Wohn-/Geschäftshaus |  |
| □ Innenausbau | □ Geschäftshaus | □ Restaurant / Hotel | □ Anderes |

**Anzahl: Häuser** Wohneinheiten sep. Zimmer Läden Büro:

**Anzahl der gewünschten Daten-Dosen** (total):

**Baubeginn: Vorgesehener Bezugstermin: (Bitte möglichst genau angeben!)**

Architekt (Firma) Vorname / Name:

(Vertragspartner) Strasse:

 Zusatz:

 PLZ Ort:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon P:  | G:  | Fax:  | E-Mail:  |

**Bemerkungen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zustellung des **Anschluss-Vertrages** an: | □ Bauherrschaft | □ Architekt |  |
| **Anschlussgebühren-Rechnung** an: | □ Bauherrschaft | □ Architekt |  |

**Käufer/Verwaltung** bei MFH/STWE

(Vertragspartner) (Firma) Strasse:

 Zusatz:

 PLZ Ort:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon P:  | G:  | Fax:  | E-Mail:  |

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt an die Firma:

**Wiedmann-Dettwiler Comtec AG,** C.F. Ballystrasse 36, 5012 Schönenwerd

Tel. 062 849 43 34 oder Fax 062 849 64 22

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort:** |  | **Datum:** | **Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Bitte um Beilagen: □ Situation min. 1:500 (Auszug aus Grundbuchplan) mit Grenzabständen □ GPS Koordinaten

 □ Verteilschema TV-Hausinstallationen ab Signalübergabestelle Kabelfernsehgenossenschaft Safenwil

Interne Vermerke: Vertrag erhalten am: Vertrag versandt an CC: