

# Rückbaugesuch für temporären Netzanschluss/Bauanschluss

senden an: ➔ [strom@mfenergie.ch](mailto:strom@mfenergie.ch)

Ausfüllen durch VNB		Eingang:
<input type="checkbox"/> MF Energie	Projekt Nr.:	_____
	Abo Nr.:	_____
	HIK Nr.:	_____

## Anmeldung

Um den Rückbau termingerecht ausführen zu können, ist mindestens 10 Werkstage vor dem voraussichtlichen Ausführungstermin ein schriftliches Rückbaugesuch mit dem Formular „Rückbaugesuch für temporären Netzanschluss / Bauanschluss“ beim VNB erforderlich.

## Rechtsverhältnis

Der Projektverfasser des temporären Netzanschlusses / Bauanschlusses, ist der Netzanschlussnehmer und damit Kunde gegenüber des VNB. Im zweifelsfall ist der Eigentümer verantwortlich (Sicherheit, Verrechnung).

## Haftung

Unsachgemäß durchgeführte Arbeiten in der Nähe von Werkleitungen können leicht zu Beschädigungen an den Leitungen und lebensgefährlichen Situationen für Personen führen. Vor Aufnahme von Tief- oder Rückbauarbeiten sind die Verantwortlichen des VNB rechtzeitig zu orientieren. Der VNB schliesst die Haftung für mittelbare oder unmittelbare Schäden bei unsachgemäßen Handlungen aus.

### Projektverfasser\* (Architekt / Bauleitung / Elektroplaner)

Kontaktperson / Firma \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Gesuchsteller (falls nicht gleich)

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Bauherrschaft\*

Kontaktperson / Firma \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Eigentümer (falls nicht gleich)

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Rechnungsempfänger\* (gemäß Reglement VNB)

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Zustelladresse (falls nicht gleich)

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

### Objektadresse\*

Parzellen Nr. \_\_\_\_\_  
 Assekuranz Nr. \_\_\_\_\_  
 Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_

### Art\* (bitte ankreuzen)

- Einfamilienhaus
- Mehrfamilienhaus
- Gewerbe / Industrie
- öffentliches Gebäude

### Ausführung\* (bitte ankreuzen)

- Rückbau temporärer Netzanschluss / Bauanschluss
- Schlussrechnung

### Wunschtermin\* (mind. 10 Werkstage vor geplantem Termin)

### Bemerkungen

--	--

### Beilagen\*

- Situationsplan/Katasterplankopien
- \_\_\_\_\_

### Ort, Datum\*

### Vorname, Name/Visum\* (Gesuchsteller oder Eigentümer)

\* Eingabe obligatorisch (unvollständige Gesuche werden zur Vervollständigung retourniert)