



## Anschlussgesuch Signal

Gesuch um Erteilung der Anschlussbewilligung bzw. Veränderung der bestehenden Bewilligung für den Anschluss an das Versorgungsnetz der EW Lachen AG betreffend Signal für Radio, Television, Internet, Telefonie und Daten.

### Gesuchsteller/-in

Name, Firma: Tel.:  
 Vorname: Fax:  
 Strassen/Nr.: Mobile:  
 PLZ/Ort: E-Mail:

### Projektverfasser/-in

Name, Firma: Tel.:  
 Vorname: Fax:  
 Strassen/Nr.: Mobile:  
 PLZ/Ort: E-Mail:

### Grundeigentümer/-in

Name, Firma: Tel.:  
 Vorname: Fax:  
 Strassen/Nr.: Mobile:  
 PLZ/Ort: E-Mail:

### Bauvorhaben

Bezeichnung:  
 Strassen/Nr.: PLZ/Ort:  
 Flurname: KTN Nr.:  
 Koordinaten:

### Allgemeine Angaben:

|          |                          |                         |                         |                        |            |         |
|----------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|------------|---------|
| Art:     | Neubau<br>Nutzänderung   | An-/Umbau<br>Reklame    | Erweiterung             | Rückbau                | Erneuerung | Andere  |
| Nutzung: | Wohnen<br>Dienstleistung | Gewerbe<br>Abfüllanlage | Industrie<br>Tierschutz | Wald<br>Landwirtschaft | Andere     | Deponie |

Lebensmittelrecht (Spital, Industriebetrieb, Altersheim, Gewerbebetrieb, Hotel, Restaurant, Kleinbetrieb, Kiosk, Imbisstand, usw.)

### Anzahl Wohnungen:

|                     |        |                     |        |                     |        |                     |        |                     |        |
|---------------------|--------|---------------------|--------|---------------------|--------|---------------------|--------|---------------------|--------|
| <b>&lt;2 Zimmer</b> | best.: | <b>&lt;3 Zimmer</b> | best.: | <b>&lt;4 Zimmer</b> | best.: | <b>&lt;5 Zimmer</b> | best.: | <b>&gt;6 Zimmer</b> | best.: |
|                     | neu:   |                     | neu:   |                     | neu:   |                     | neu:   |                     | neu:   |

### Anzahl Geschäfte:

|                     |        |                          |        |                     |        |
|---------------------|--------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| <b>Kleinbetrieb</b> | best.: | <b>Mittlerer Betrieb</b> | best.: | <b>Grossbetrieb</b> | best.: |
|                     | neu:   |                          | neu:   |                     | neu:   |

### Signaltechnische Angaben:

Anzahl Hausanschlüsse: Anschlussstermin:  
 Spezielle Geräte:

### Unterschrift

**Die Unterzeichnenden bestätigen die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:**

|                             |             |               |
|-----------------------------|-------------|---------------|
| <b>Gesuchsteller/-in</b>    | Ort, Datum: | Unterschrift: |
| <b>Projektverfasser/-in</b> | Ort, Datum: | Unterschrift: |
| <b>Grundeigentümer/-in</b>  | Ort, Datum: | Unterschrift: |