

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt, ggf. mit den erforderlichen Nachweisen sowie **persönlich unterschrieben** an den VEW.



Versorgungsverband Eilenburg - Wurzen  
Am Alten Celluloidwerk 12  
04838 Eilenburg

Telefon: 03423/ 68 55 0  
Telefax: 03423/ 68 55 19  
E-Mail: zentrale@v-e-w.de

**Zustimmungserklärung zum Antrag Hausanschluss**  
*auszufüllen, wenn Grundstückseigentümer nicht mit dem Antragsteller identisch ist*

**Hiermit erkläre/n ich/wir meine/unsere Zustimmung zum Antrag Anschluss für das Grundstück:**

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Gemarkung, Flur: \_\_\_\_\_

Flurstücksnummer: \_\_\_\_\_

Wohngrundstück     Geschäftsgrundstück     Freizeitgrundstück     sonstige

**durch mich/ uns als  
GRUNDSTÜCKSEIGENTÜMER**

*bzw. Erbbauberechtigter, Wohnungseigentümer, Wohnungserbbauberechtigter, sonstig dinglich Berechtigter oder Rechtsträger. Soweit mehrere Berechtigte, bitte alle angeben.*

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

ggf. Firma: \_\_\_\_\_

ggf. vertreten durch: \_\_\_\_\_

*Vollmacht beifügen*

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Grundstückseigentümer