

**Antrag auf Freischaltung netzbetreibereigener Versorgungsanlagen**

Vorname, Name oder Firma

**antragstellende Person  
(ausführende Firma)**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

**Anlagenstandort  
(freizuschaltende  
Versorgungseinrichtung)**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

**Grund der Freischaltung****Beschreibung der  
Maßnahme****voraussichtlich benötigte  
Freischaltdauer**

Vorname, Name oder Firma

**Rechnungsadresse**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

**Allgemeine Hinweise**

- Terminvereinbarungen werden nach Auftragserteilung durch den zuständigen Meister vorgenommen
- Die Vorlaufzeit beträgt in der Regel 4 Wochen
- Sofern dies aus betrieblichen Gründen (z.B. Netzstörungen) erforderlich ist, kann der Termin kurzfristig abgesagt bzw. abgebrochen werden. Die Stadtwerke Landshut kommen in diesem Fall zur Vereinbarung eines Ersatztermins unverzüglich auf Sie zu.

Datum      Ort      Firmenstempel      Unterschrift      Name in Druckbuchstaben

Bitte senden Sie den Antrag auf Freischaltung an: freischaltungsantrag@stadtwerke-landshut.de