Wasserversorgung
Feldafing Pöcking gKU

Eigentümer-/Eigentümerinwechsel

Angaben zum Eigentumswechsel

Absender:

_____
Name, Vorname

_____
Straße, Hausnummer

_____

_____
PLZ, Ort

Objekt

_____
Straße, Hausnummer

_____

_____
PLZ, Ort

Datum des Wechsels:

_____

Übergabe Objekt am:

_____
Datum

Neue Eigentümer/innen:

_____
Name, Vorname

_____
Telefon

_____
Straße, Hausnummer

_____

_____
PLZ, Ort

Neue Anschrift bisherige Eigentümer/innen:

_____
Name, Vorname

_____
Straße, Hausnummer

_____

_____
PLZ, Ort

Wasserzähler:

Zählernummer:

_____

Zählerstand:

					,	0	0	0

_____
Datum, Unterschrift