Wasserversorgung
Feldafing Pöcking gKU

Eigentümer-/Eigentümerinwechsel

Angaben zum Eigentümerwechsel	Objekt
Absender*in: _____ Name, Vorname _____ Straße, Hausnummer _____ _____ **PLZ, Ort**	_____ **Straße, Hausnummer** _____ _____ **PLZ, Ort**
Datum des Wechsels: _____	**Übergabe Objekt am:** _____ Datum

Neuer Eigentümer*innen:	Neue Anschrift bisheriger Eigentümer*innen:
_____ Name, Vorname _____ Telefon _____ Straße, Hausnummer _____ _____ PLZ, Ort	_____ Name, Vorname _____ Straße, Hausnummer _____ _____ **PLZ, Ort**

Wasserzähler:

Zählernummer:

_____

Zählerstand:

					,	0	0	0

_____
Datum, Unterschrift