

Abteilung Verbrauchsabrechnung

Frau Küster: (0 38 36) 27 39 - 37

Herr Ahrends: (0 38 36) 27 39 - 38

Telefax: (0 38 36) 27 39 - 43

E-Mail: info@zv-festland-wolgast.de



# Antrag auf Kundenwechsel

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

aufgegeben am: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Bisheriger Kunde:** Privatkunde  / Geschäftskunde

Anzahl der Berechnungseinheiten (BE) \_\_\_\_\_

(lt. Trinkwasser Abgabensatzung § 6)

## Verbrauchsstelle:

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## Nachsendeadresse

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ende Versorgung / Mietvertrag / Art der gewerblichen Nutzung: \_\_\_\_\_

## Zählerstände in m<sup>3</sup>

	Zählernummer	Zählerstand		Zählernummer	Zählerstand
Kaltwasser			Warmwasser		

Bemerkung: \_\_\_\_\_

**ACHTUNG:** Kopie vom Wohnungsübergabeprotokoll beilegen

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Erfasst: Datum/Unterschrift Mitarbeiter

ABMELDUNG