

Abteilung Verbrauchsabrechnung

Frau Küster: (0 38 36) 27 39 - 37  
Frau Uecker: (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: \_\_\_\_\_

## Neuer Kunde/Verbrauchsstelle

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

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

## Zustellanschrift (falls anders als oben)

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

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Mietvertragsbeginn: \_\_\_\_\_

## Zählerstände in m<sup>3</sup>

|            | Zählernummer | Zählerendstand |            | Zählernummer | Zählerendstand |
|------------|--------------|----------------|------------|--------------|----------------|
| Kaltwasser |              |                | Warmwasser |              |                |
|            |              |                |            |              |                |
|            |              |                |            |              |                |

monatlicher Abschlag: \_\_\_\_\_ Euro ab: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

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