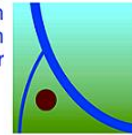


Absender/in

Wohlfühlen
zwischen
Aitrach und Iller



Gemeinde
Aitrach 

Gemeinde Aitrach Schwalweg 10 88319 Aitrach

Änderungsanzeige aufgrund Eigentümerwechsel

Kundennummer

1. Bisherige/r Eigentümer/in

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Anschrift des Objekts (nur falls abweichend von der Anschrift in Nr. 1)

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
--------	------------	-----	-----

3. Künftiger/r Eigentümer/in

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

4. Bankverbindung für evtl. Rückerstattungen

Kontoinhaber/in Name		Vorname	
IBAN	BIC	Geldinstitut	

5. Lastenübergang

Datum der Zählerablesung	<input type="text" value="Datum (TT.MM.JJJJ)"/>	Zähler Nr.	<input type="text"/>	Stand:	<input type="text"/>
bei weiterem Zähler:		Zähler Nr.	<input type="text"/>	Stand:	<input type="text"/>

Aitrach, den	Unterschrift bisherige/r Eigentümer/in	Unterschrift künftige/r Eigentümer/in	Anlagen
--------------	--	---------------------------------------	---------