



Mitteilung Eigentümerwechsel für die Wasserversorgung

Betreffendes Grundstück:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil

Bisheriger Eigentümer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name, Vorname

PK-Nr.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Aktuelle Adresse (Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort)

Telefonnummer

Neue Adresse (Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort)

Neuer Eigentümer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name, Vorname

PK-Nr.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Aktuelle Adresse (Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort)

Telefonnummer

Einzug geplant ab: _____

Tag der Übergabe/Ablesedatum:

Zählernummer (1)

Zählerstand (1)

Zählernummer (2)

Zählerstand (2)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift **bisheriger**
Eigentümer

Unterschrift **neuer**
Eigentümer

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Stadt Arnstein
Marktstraße 37
97450 Arnstein

Matthias König
Telefon: 09363 801-22
matthias.koenig@arnstein.bayern.de