Kyffhäuser Abwasser- und Trinkwasserverband, Am Westbahnhof, 06556 Artern

Ä N D E R U N G S M I T T E I L U N G **Wasser / Abwasser**

O Eigentumswechsel *)

O neue Rechnungsanschrift *)

O Umschreibung *) ohne Endrechnung

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Kundennummer: | | | | | | |

Grundstück : Straße/ Hausnummer: ……....

PLZ/ Ort: ……...

Flurstückangaben: ……..

Grundstücksübergabe:

Datum: …… Zählernummer: ……..... Zählerstand(m³): ……..

Angaben zum Grundstückseigentümer:

Alter Eigentümer:

Name: ……

Straße/ Hausnr.: ……

PLZ/ Ort: ……

Neuer Eigentümer:

Name: ……..

Straße/ Hausnr.: ……...

PLZ/ Ort: ……

Anzahl der Personen: ……

Anzahl der Haushalte im Grundstück: ……

Sonstige Bemerkungen:

……..

……..

……..

……..

Datum/ Unterschrift