Absender/in

zurück an

Gemeinde Aitrach
Schwalweg 10
88319 Aitrach

Gemeinde Aitrach

# Änderungsanzeige aufgrund Eigentümerwechsel

**Kassenzeichen angeben (falls bekannt):** _____

## 1. Bisherige/r Eigentümer/in

Nachname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

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

_____

## 3. Künftige/r Eigentümer/in

Nachname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

## 4. Bankverbindung für evtl. Rückerstattungen

Kontoinhaber: * _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

## 5. Lastenübergang

_____

Ablesedatum Zähler Nr. Zählerstand

_____

Ablesedatum Zähler Nr. Zählerstand

Datum

Formular per E-Mail senden

Unterschrift bisherige/r Eigentümer/in

Unterschrift künftige/r Eigentümer/in