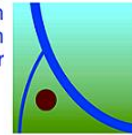


Absender/in
-------------

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 

Datum (TT.MM.JJJJ)
. .

 Zähler Nr. 

--

 Stand: 

--

bei weiterem Zähler: Zähler Nr. 

--

 Stand: 

--

Datum des Eigentumsübergangs (=Grundbucheintrag) 

Datum (TT.MM.JJJJ)
. .

Datum des Lastenübergangs (Grundsteuer=Jahressteuer) 

Datum (TT.MM.JJJJ)
. .

Aitrach, den 17.06.2015	Unterschrift bisherige/r Eigentümer/in	Unterschrift künftige/r Eigentümer/in	Anlagen
----------------------------	--	---------------------------------------	---------