Bitte senden an:
Stadtwerke Neuenstadt
Hauptstraße 50
74196 Neuenstadt a. K.
Fax: 07139/9766
E-Mail: stadtwerke@neuenstadt.de
(Abgabe auch direkt im Rathaus möglich)

Stadtwerke Neuenstadt

Umzug / Wegzug und/oder Kündigung

Bitte leserlich mit Druckbuchstaben ausfüllen!

Alter Mieter/Eigentümer

Verbrauchsstelle (BISHER)	
Name	**Vorname**
Kundennummer 10	**Vertragskontonummer** 60
Straße, Hausnummer (NEU)	**Postleitzahl, Wohnort (NEU)**
Aus-/ Umzugsdatum	**Telefon** (tagsüber)

Zählerstände

Gaszähler-Nummer	**Zählerstand** m³	**Ablesedatum**
Gaszähler-Nummer	**Zählerstand** m³	**Ablesedatum**
Wasserzähler-Nummer	**Zählerstand** m³	**Ablesedatum**
Wasserzähler-Nummer	**Zählerstand** m³	**Ablesedatum**

Neuer Mieter / Eigentümer

Name	**Vorname**
Kundennummer 10	**Vertragskontonummer** 60
Straße, Hausnummer	**Postleitzahl, Wohnort**
Einzugsdatum	**Telefon** (tagsüber)

Datum, Unterschrift_____

Sonstige Mitteilungen: