

Umzugsmitteilung



STADTWERKE
BUXTEHUDE

Verbrauchsstelle* Straße :

Ort :

STADTWERKE BUXTEHUDE GMBH
Ziegelkamp 8, 21614 Buxtehude
Tel. 04161 727- 555 Fax 04161 727- 419
kunden-center@stadtwerke-buxtehude.de

Bisheriger Nutzer Abmeldung	Kundennummer*
	Name, Vorname*
	Telefonnummer*
	Neue Anschrift* (für Zustellung der Schlussrechnung)

Neuer Nutzer Anmeldung	Hausverwaltung <input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/>	Leerstand Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	Name, Vorname*	
	Name, Vorname	
	Postanschrift* (sofern vorhanden)	
	E-Mail	
	Telefonnummer*	Kundennummer (sofern vorhanden)

	Stromzähler	Gaszähler / Wärme	Wasserzähler
Zählernummer*			
Zählerstand*			
Zählernummer			
Zählerstand			
Erwarteter Verbrauch			
Gewünschter Teilbetrag			

Datum der Übergabe*

Zusätzliche Informationen

.....
Unterschrift bisheriger Nutzer*
oder Bevollmächtigter

.....
Unterschrift neuer Nutzer*
oder Bevollmächtigter

*Pflichtangaben. Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden.