

# Wasser / Abwasser Ummeldung

Stadtverwaltung Veringenstadt  
Im Städtle 116  
-Stadtkasse-  
72519 Veringenstadt

## Kassenzeichen vorheriger Eigentümer

								-	8	8	8	8	-				
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

## Kassenzeichen neuer Eigentümer

								-	8	8	8	8	-				
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

**Objekt:**

### 1. Angaben vorheriger Abgabenschuldner

Familiename		Vorname	
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort

### 2. Angaben neuer Abgabenschuldner

Familiename		Vorname	
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort

### 3. Angaben zum Wasser / Abwasser

Zählernummer	Zählerstand	Datum der Ablesung
--------------	-------------	--------------------

**Tag der Übergabe**

Datum

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------