

Bitte füllen Sie die markierten Felder aus und schicken uns dieses Formular mit einer Kopie Ihres Personalausweises zurück!

STADTWERKE WISSEN GMBH  
WIESENSTR. 2, 57537 WISSEN

ANMELDEFORMULAR

Neuer Eigentümer/ Mieter:

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Personenanzahl: \_\_\_\_\_

Ehemaliger Eigentümer/ Mieter:

Kundennummer: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Verbrauchsstelle:

Verbrauchsstellenummer: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Gaszähler- Nr.: \_\_\_\_\_  
Gaszählerstand: \_\_\_\_\_  
Stromzähler-Nr.: \_\_\_\_\_  
Stromzählerstand: \_\_\_\_\_  
Wasserzähler- Nr.: \_\_\_\_\_  
Wasserzählerstand: \_\_\_\_\_  
Ablesedatum: \_\_\_\_\_  
Kaufdatum/Mietdatum \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_