



# Zweckverband Schweriner Umland

Trinkwasserversorgung/Abwasserentsorgung

## Abmeldung einer Verbrauchsstelle

Mieter oder Eigentümer (Nichtzutreffendes streichen)

Name, Vorname .....

Name, Vorname .....

Kundennummer .....

PLZ/Ort .....

Straße/HNR .....

Telefonnummer .....

Rechnungsanschrift (falls abweichend): .....

### Übergabeprotokoll beilegen

Übergabedatum: Tag, Monat, Jahr

Auszug am: Tag, Monat, Jahr

alle Kästchen ausfüllen

HWZ Nr.:

Innen

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Stand:

in m<sup>3</sup>

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

AZ Nr.:

Garten

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Stand:

in m<sup>3</sup>

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ort, Datum ..... Unterschrift .....