

Zweckverband Schweriner Umland (Einzug / Auszug)

Mieter _____ oder Eigentümer (Nichtzutreffendes streichen)

1.) Name; Vorname: _____

2.) Name; Vorname: _____

PLZ / Ort: _____

Str / HNr.: _____

Übergabedatum:

lt. Protokoll !

Ein-/Auszug am:

				2	0	1	
				2	0	1	

Rechnungsanschrift: _____

Anz. Pers.:

(für Abschlagshöhe)

Erw.	Kinder
------	--------

SEPA-Lastschriftmandat:

BIC: _____

IBAN: DE _____

(XX XX XX XX XXXX XX)

2 **Inh.:** _____

Unterschrift(en) des/der Kto.-Inh.: _____

Nr. innen (Hauptzähler)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

m³ (stellengerecht)

Nr. Abzugs-Zä. (Garten)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

m³ (stellengerecht)

Telefon-Nr. für Rückfragen: _____

Bemerkung: _____

Ort, Datum, _____ 2 0 1 7

Unterschrift(en)

WEMAG-Kundencenter, Obotritenring 40 (Service 09:00-17:00 Uhr)

Kunden-Tel.: (0385) 755-2955 (Service 08:00-18:00 Uhr)

Abrechnung-Fax: (0385) 755-3125

Infomobil-CRIVITZ-Marktplatz-Mittwoch-alle 14 Tage (14:00-16:00 Uhr)