

MARKTGEMEINDE MILLSTATT AM SEE



Wechsel des Wasserabnehmers

| | Ort und Datum |
|--|---------------|
| | |
| Bisheriger Wasserabnehmer | |
| Name | |
| Adresse | |
| Tel. Nr. | |
| E-Mailadresse: | |
| Unterschrift | |
| Künftiger Wasserabnehmer | |
| Name | |
| Adresse | |
| Tel. Nr. | |
| E-Mailadresse: | |
| Unterschrift | |
| Datum des Wechsel des Wasserabnehmers | |