

An den  
Wasser- und Abwasserverband Lockenhaus und Umgebung  
Hauswiesenweg 1  
7444 Klostermarienberg

## **O B J E K T Ü B E R G A B E**

### **Bisheriger Besitzer**

Vorname, Name

---

Adresse

---

PLZ, Ort

---

IDR.Nr.

---

Datum der Übergabe

---

Zählerstand bei Übergabe

---

### **Endabrechnung an**

Vorname, Name

---

Adresse

---

PLZ, Ort

---

### **Neuer Besitzer**

Vorname, Name

---

Rechnungsanschrift

---

Tel.Nr.

---

---

Datum, Ort

Unterschrift