



Märkischer Abwasser- und
Wasserzweckverband
Köpenicker Straße 25
15711 Königs Wusterhausen

Rücksendung an:

Fax: 03375 25 68 826
E-Mail: post@mawv.de

Antrag auf: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Anmeldung

Ummeldung

Eigentümerwechsel

>>> Eigentums-Nachweis/Vollmacht in jedem Fall beifügen<<<

Kundennummer:

(sofern bekannt)

Verbrauchsstelle:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Gemarkung

Flur, Flurstück

Anzahl der Personen

Einfamilienhaus

Mehrfamilienhaus

Wochenendgrundstück

Gewerbegrundstück

Änderung gilt ab:



Datum

Neu

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

*Telefon: _____

*E-Mail: _____

Alt

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

*Telefon: _____

*E-Mail: _____

*Ich erkläre mein Einverständnis zur Nutzung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ablesung

Datum: _____

Zählernummer: _____

Zählerstand: _____

m³

Gartenwasserzähler: _____

Zählerstand: _____

m³

Abrechnungen sollen zukünftig an folgende Anschrift gesandt werden:

Wenn abweichend von Name/ Anschrift **Neu** (z. Bsp. **bei Verwaltungen, Betreuern, Bevollmächtigten etc.**)

Unterschrift:

Datum

Grundstückseigentümer/ Bevollmächtigter