

Mieterwechsel

Genossenschaft
Elektra Thal

Objekt

Strasse/Nr. *

Samm.-Rg-Nr.

Wohnung*

Datum Eingang

Ort*

gemäss

Wegzügler

Name*

Vorname*

Zustelladresse*

Telefon Privat und/
oder Natel*

Telefon Geschäft

Email

Auszugsdatum*

Zahlungspflichtig bis*

Zuzüger

Name

Vorname

Herr

Frau

Herr

Frau

Telefon Privat und/
oder Natel

Telefon Geschäft

Email

Zuzugsadresse

Einzugsdatum

Zahlungspflichtig ab

Verwaltung

Eigentümer

Notizen

Zähler Nr.

HT alt

HT neu

NT alt

NT neu

Monteur/Ableser

Datum/Visum

erfasst ISE

Datum/Visum