

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt, ggf. mit den erforderlichen Nachweisen sowie **persönlich unterschrieben** an den VEW.

Versorgungsverband Eilenburg - Wurzen
Am Alten Celluloidwerk 12
04838 Eilenburg

Telefon: 03423/68 55 24
Fax: 03423/ 68 55 29
E-Mail: zentrale@v-e-w.de

Verwalterwechsel

Kd. - Nr.: _____ Flur/ Flur-Stück: _____

BETRIFFT

Grundstück/ Ort: _____

Eigentümer (Name + Anschrift) : _____

Bei mehreren Eigentümern bitte ALLE jeweils mit Vor- und Zunamen angeben.

NEUER VERWALTER

(Rechnungsanschrift)

Name: _____

Straße/ Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

(für eventuelle Rückfragen)

ALTER VERWALTER

Der Verwalterwechsel

erfolgte am: _____

Zählernummer: _____

Zählerstand: _____

abgelesen am: _____

Angaben zur Nutzung:

bewohnt unbewohnt

vermietet Nutzung unverändert

voraussichtlicher Einzug: _____

Anzahl der Personen: _____

(nur bei Nutzungsänderung)

Bitte fügen Sie die **Verwaltervollmacht des Eigentümers** bei.

Schlussrechnung gewünscht

keine Schlussrechnung gewünscht

(Es wird hiermit bestätigt, dass die gesamten Bescheide bzw. Vorauszahlungsmittelungen dem neuen Verwalter überreicht wurden und dass dieser über evt. offene Forderungen Kenntnis hat.)

Datum, Ort

Unterschrift alter Eigentümer

Unterschrift neuer Eigentümer