



GASVERSORGUNG BIEDENKOPF GMBH

Mühlweg 16 • 35216 Biedenkopf
Telefon: 06461 9505 – 0 • Fax: 06461 9505 – 55
E-Mail: info@gasversorgung-biedenkopf.de

Abmeldung

Kd.-/VSt.-Nummer: _____ / _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Auszugsdatum: . . 20

Neue Anschrift: _____

Ablesedatum:
(falls abweichend) . . 20

Gaszählernummer: _____ Zählerstand: _____

Bestätigung Vermieter: _____

Neuer Mieter:
(falls bekannt) _____

Umzug gemeldet von: _____

Bemerkungen: _____

Datum

Unterschrift des Kunden/des Bevollmächtigten

Wird von der Gasversorgung Biedenkopf GmbH ausgefüllt

EDV erfasst: _____

Bearbeitungsvermerk: _____