

Eingangs-/Bearbeitungsvermerk



Zweckverband zur
Wasserversorgung
der Schmuttergruppe

bitte senden Sie das Original unterschrieben zurück an:

Schäfflerstraße 6, 86695 Nordendorf

Telefon: 08273 / 9998-0

Telefax: 08273 / 9998-30

www.schmuttergruppe.de

**Zweckverband zur
Wasserversorgung der Schmuttergruppe**
Schäfflerstraße 6
86695 Nordendorf

Antrag auf Eigentumswechsel

Antragsteller/-in

Nachname, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Finanzadresse (soweit bekannt) _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich habe mein Haus Wohnungsteileigentum Grundstück
verkauft und beantrage im Einvernehmen mit dem Erwerber den Eigentumswechsel vorzunehmen.

Datum des Eigentumsübergangs _____

Erwerber/-in (ggf. Nießbrauchberechtigte/-r)

Nachname, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/-in