



**Kundenzentrum**  
**Werrastraße 24**  
**37242 Bad Sooden-Allendorf**

### Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

Sie haben die Möglichkeit, das Formular auszudrucken und von Hand auszufüllen. Tragen Sie bitte alle notwendigen Angaben in die mit einem Stern (\*) gekennzeichneten Felder ein. Das vollständig ausgefüllte Formular senden Sie uns bitte per **Fax an (05652) 958556** oder ausreichend frankiert per Post an die oben stehende Adresse. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne unter **Tel. (05652) 958550** zur Verfügung.

### Ihre Kundendaten

Kundennummer *	
Verbraucherstellenummer *	
Vorname *	
Name *	
Firmenname	
Straße/Hausnummer/Zusatz *	
PLZ/Ort *	
Telefonnummer (für Rückfragen)	
E-Mail Adresse (für Rückfragen)	

### Abschlagshöhe

	Abschlagshöhe in € alt	Abschlagshöhe in € neu
Wasser *		
Strom *		
Abwasser *		

Die Änderung der Abschlagshöhe  
ist ab dem \_\_\_\_\_ gültig.

Ort und Datum *	Unterschrift des Kunden *

**Bitte per Fax an: (05652) 958556 oder per Post an die eingetragene Adresse.**