



Bitte füllen Sie das Formular an den dafür vorgesehenen Stellen am Computer oder von Hand aus und senden es unterschrieben an die nachfolgend benannte Adresse oder per Fax an 03322 / 271-110

Osthavelländische Trinkwasserversorgung  
und Abwasserbehandlung GmbH  
Potsdamer Str. 32 – 34  
14612 Falkensee

## Mitteilung des Zählerstandes

### 1. Angaben zum Kunden

Eigentümer    Mieter    Pächter    Verwaltung

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Kundennummer:	<input type="text"/>
Name, Vorname:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>

### 2. Verbrauchsstelle

PLZ, Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3. Rechnungsanschrift: (falls abweichend von der Verbrauchsstelle)

PLZ, Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4. Zählerstand:

Datum der Ablesung:	<input type="text"/>
Abrechnungsturnus / Abrechnungsmonat:	<input type="text"/>

*Trinkwasserhauptzähler:*

Zählernummer:	<input type="text"/>	Zählerstand:	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------------	----------------------

*1. Gartenwasserzähler:*

Zählernummer:	<input type="text"/>	Zählerstand:	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------------	----------------------

*2. Gartenwasserzähler:*

Zählernummer:	<input type="text"/>	Zählerstand:	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------------	----------------------

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Kunde)