

Eigentümerwechsel

Die Bremer
Stadtreinigung

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden.
Nur von ehemaligen/neuen Eigentümern des Grundstückes auszufüllen.

Objektdaten

1 0

Kundennummer *

2 0

Datum der Übergabe *

Abfuhradresse (Straße, Hausnummer) *

Postleitzahl *

Wohnungsnr. (laut Grundbuch) *

Wohnungsbezeichnung (z. B. 1. OG links)

Bisherige Grundstückseigentümer

Frau Herr

Anrede (bitte ankreuzen) *

Name, Vorname (Bescheidempfänger/in) *

Frau Herr

Anrede (bitte ankreuzen)

Name, Vorname

aktuelle Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) *

neue Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefonnummer(n) tagsüber (wichtig für Rückfragen)

.

Geburtsdatum*

.

Geburtsdatum*

.

gültig bis

.

gültig ab

Neue Grundstückseigentümer (gemäß Grundbuch)

Frau Herr

Anrede (bitte ankreuzen) *

Name, Vorname (Bescheidempfänger/in) *

Frau Herr

Anrede (bitte ankreuzen)

Name, Vorname

aktuelle Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) *

neue Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefonnummer(n) tagsüber (wichtig für Rückfragen)

.

Geburtsdatum*

.

Geburtsdatum*

.

gültig bis

.

gültig ab

Datum *

Name, Vorname Unterzeichner/in (Druckbuchstaben) *

Unterschrift Eigentümer/in *

Rückantwort

**Die Bremer Stadtreinigung
Anstalt öffentlichen Rechts
Gebührens-service
An der Reeperbahn 4
28217 Bremen**

E-Mail: info@dbs.bremen.de