## Adressänderung des Grundstückeigentümers

Lage des Grundstücks		
Straße, Hausnr.:		_
PLZ, Ort:		_
Kundennummer:		_
Neue Adresse		
Name, Vorname:		_
Straße, Hausnr.:		$\perp$
PLZ, Ort:		
Telefon:	Fax:	
E-Mail:		1

Datum, Unterschrift des Grundstückeigentümers

Bitte schicken Sie die Änderung an:

Fax: 07031 / 663 91550 E-Mail: abfallinfo@lrabb.de