



Antrag Schlussrechnung Gas / Order for Final Account Gas

Vorname / First Name:

Nachname / Surname:

Straße / Street:

Hausnr. / No.:

PLZ / Zip Code:

Stadt / City:

Zähler / Meter

Zählerstand bei Schlüsselübergabe /

Number reading while hand-over of keys

Zählernummer / Meter Number

Datum der Schlüsselübergabe /

Date hand-over of keys

Datum / Date

Signature User

Datum / Date

Signature MWR VAT Office (Customer)