

Eigentümerwechsel

Liegenschaft mit Zählerdetails

Ablesung durch SWG Nein Ja; Datum, Zeit _____
 Grundbuchnummer _____
 Strasse _____
 PLZ, Ort _____
 Zähler-Nr. (optional) _____

Bisherige/r Eigentümer/in Herr Frau

Name, Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 AHV-Nummer (siehe Krankenkassenkarte) _____
 Adresse _____
 PLZ, Ort _____
 Telefon _____
 E-Mail _____
 Datum mit Unterschrift _____

Übergangsdatum von Nutzen und Schaden _____

Neue/r Eigentümer/in Herr Frau

Name, Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 AHV-Nummer (siehe Krankenkassenkarte) _____
 Adresse _____
 PLZ, Ort _____
 Telefon _____
 E-Mail _____
 Datum mit Unterschrift _____

Ich wünsche die Rechnung per:

- Mail Post (Zuschlag von CHF 1.50)
 am neuen Wohnort
 monatlich

Brühlstrasse 15
 Postfach 944
 2540 Grenchen

Tel. 032 654 66 66
 Fax 032 654 66 60

www.swg.ch
info@swg.ch