

## 1. PERSÖNLICHE ANGABEN

Vorname

Zuname

Telefonnummer

e-Mail

Kundennummer

Umzugsdatum

**Hinweis: Die Umzugskosten innerhalb des Strelix Einzugsgebietes betragen einmalig 30 € (brutto).**

## 2. IHRE ALTE ADRESSE

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

## 2. IHRE NEUE ADRESSE

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

ID-Nummer der Hausanschlussdose

## 3. ICH ZIEHE MIT FOLGENDEN PRODUKTEN UM (bitte ankreuzen):

Internet

Telefonie

Fernsehen

Bemerkungen Kunde:

---

Bemerkungen Stadtwerke Neustrelitz GmbH:

---

Datum / Unterschrift Kunde

Erfasst Stadtwerke Neustrelitz GmbH / Datum