VES
Ver- und Entsorgungsgesellschaft mbH Sersheim

Ver- und Entsorgungsgesellschaft mbH Sersheim
Kundenbüro
Schloßstrasse 21
74372 Sersheim

Kundenbüro VES

Öffnungszeiten
Mo: 08:00-12:30
Di: 15:00-18:30
Do: 08:00-12:00

Anschrift	Schloßstr. 21, 74372 Sersheim
Telefon	(07042) 372 – 177
Telefax	(07042) 372 – 178
E-Mail	kundenbuero@ves-sersheim.de

Amtsgericht Stuttgart HRB 711769,
Geschäftsführer Herr Rainer Kübler und Herr Matthias Hirner

Formular für die Anmeldung

Vor- und Nachname _____ Name 2 _____ Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____ Telefon bzw. E-Mail für Rückfragen _____

Bisherige Anschrift: Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____

Datum Schlüsselübergabe: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **Bitte beachten Sie, dass An-/ Abmeldungen aus gesetzlichen Gründen max. 6 Wochen rückwirkend möglich sind.**

Versorgungsart	**Zähler-Nr.**	**Zähler-Stand**	
Strom	.....	HT ☐☐☐☐☐☐ , ☐	(HT= Hochtarif)
		NT ☐☐☐☐☐☐ , ☐	(NT= Niedertarif, falls vorhanden)
Speicherheizung	.....	HT ☐☐☐☐☐☐ , ☐	
	.....	NT ☐☐☐☐☐☐ , ☐	
Wasser	.....	☐☐☐☐☐☐	
Gas	.....	☐☐☐☐☐☐	
Fernwärme		☐☐☐☐☐☐ , ☐☐☐	

Vor- und Nachname des Vormieters: _____
(falls bekannt)

Vor- / Nachname des Eigentümers: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon / E-Mail: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Daten.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Abmeldung umseitig →

Ver- und Entsorgungsgesellschaft mbH Sersheim

Ver- und Entsorgungsgesellschaft mbH Sersheim
Kundenbüro
Schloßstrasse 21
74372 Sersheim

Kundenbüro VES

Öffnungszeiten
Mo: 08:00-12:30
Di: 15:00-18:30
Do: 08:00-12:00

Anschrift	Schloßstr. 21 , 74372 Sersheim
Telefon	(07042) 372 – 177
Telefax	(07042) 372 – 178
E-Mail	kundenbuero@ves-sersheim.de

Amtsgericht Stuttgart HRB 711769,
Geschäftsführer Herr Rainer Kübler und Herr Matthias Hirner

Formular für die Abmeldung

Vor- und Nachname _____ Name 2 _____ Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____ Telefon bzw. E-Mail für Rückfragen _____ Kunden- u. Verbrauchsstellen-Nr. _____

Neue Anschrift:
(für die Zusendung der Schlussrechnung) Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____

Datum Schlüsselübergabe: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **Bitte beachten Sie, dass An-/ Abmeldungen aus gesetzlichen Gründen max. 6 Wochen rückwirkend möglich sind.**

Versorgungsart	**Zähler-Nr.**	**Zähler-Stand**	
Strom	.....	HT ☐☐☐☐☐☐ , ☐	(HT = Hochtarif)
		NT ☐☐☐☐☐☐ , ☐	(NT= Niedertarif, falls vorhanden)
Speicherheizung	.....	HT ☐☐☐☐☐☐ , ☐	
	.....	NT ☐☐☐☐☐☐ , ☐	
Wasser	.....	☐☐☐☐☐☐	
Gas	.....	☐☐☐☐☐☐	
Fernwärme		☐☐☐☐☐☐ , ☐☐☐	

Vor- / Nachname des Nachmieters: _____
(falls bekannt)
Schlüsselübergabe an den Nachmieter/ Eigentümer am : _____

Vor- / Nachname des Eigentümers: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon / E-Mail _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Daten.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____