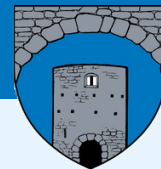


# Marktgemeinde Wöllersdorf-Steinabrückl



**VOR-/ ZUNAME**

---

**OBJEKT**

---

Straße / Hausnummer

---

PLZ / Ort

Wir bitten Sie die ausgefüllte Karte an die Marktgemeinde Wöllersdorf-Steinabrückl durch persönliche Abgabe, den Postweg oder den Gemeindebriefkasten zu retournieren.

Sie haben auch die Möglichkeit die Daten per E-Mail an [besunk@woellersdorf-steinabrueckl.gv.at](mailto:besunk@woellersdorf-steinabrueckl.gv.at) oder online unter [www.woellersdorf-steinabrueckl.at/Wasserzaehlerstandablesung](http://www.woellersdorf-steinabrueckl.at/Wasserzaehlerstandablesung) zu übermitteln.

**ZÄHLERNUMMER**

|  |
|--|
|  |
|--|

**ZÄHLERSTAND**

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Stand in m<sup>3</sup>

**ABLESEDATUM**

Tag

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Monat

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Jahr

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Der / Die Unterfertigte bestätigt hiermit die Richtigkeit der Angaben.

---

Unterschrift