

# Mitteilung der Zählerstände

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an:  
Stadtwerke Lengerich GmbH, An der Mühlenbreite 4, 49525 Lengerich



## 1. Kundendaten

Bitte füllen Sie alle mit \* gekennzeichneten Felder aus!


<input type="text"/>		<input type="text"/>
Name, Vorname*		Kundennummer*
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße/Hausnummer*		Verbrauchsstellen-Nr.*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Postleitzahl*	Ort*	
<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-Mail-Adresse*		Telefonnummer*

## 2. Zählerdaten

<input type="text"/>		
Ablesedatum*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Stromzähler-Nr. (Eintarif)	Zählerstand	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stromzähler-Nr. (Zweitarif)	HT Zählerstand	NT Zählerstand
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gaszähler-Nr.	Zählerstand	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Wasserzähler-Nr.	Zählerstand	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Gartenwasserzähler-Nr.	Zählerstand	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Weiterer Zähler (Art, Nr.)	Zählerstand	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Weiterer Zähler (Art, Nr.)	Zählerstand	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Weiterer Zähler (Art, Nr.)	Zählerstand	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Grund der Ablesung:**  Jahresverbrauchsabrechnung  Umzug  Lieferantenwechsel  Zwischenzählerstand

### Sonstige Mitteilungen:

  
Ort und Datum

  
Unterschrift Kunde

Stadtwerke Lengerich GmbH, Postfach 15 49, 49515 Lengerich | An der Mühlenbreite 4, 49525 Lengerich,  
T: 05481 8005-22222, F: 05481 8005-23333, info@swl-unser-stadtwerk.de, www.swl-unser-stadtwerk.de

**Vorsitzender des Aufsichtsrates:** Bürgermeister Friedrich Prigge, **Geschäftsführer:** Dipl.-Ing. Martin Schnitzler,  
**Handelsregister:** Amtsgericht Steinfurt HRB 6186, **USt-Id.-Nr.:** DE125502187

**Banken:** Stadtparkasse Lengerich, IBAN: DE55 4015 4476 0000 0050 09, BIC: WELADED1LEN,  
VR-Bank Kreis Steinfurt eG, IBAN: DE14 4036 1906 0200 2501 00, BIC: GENODEM11BB