



Service-Formular Zwischenablesung	Auftraggeber Name, Anschrift (Pflichtfeld)		
Stammdaten			
Liegenschafts-Nr.: (Pflichtfeld)	7000		
Adresse Liegenschaft: (Pflichtfeld)	Straße:		
	PLZ, Ort:		
Nutzereinheit: (Pflichtfeld)			
Sind Sie Eigentümer? (Pflichtfeld)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Etage / Lage:			
Name: (Pflichtfeld)			
Ansprechpartner: (Pflichtfeld)			
Kontaktdaten: (Pflichtfeld)	E-Mail:		
	Telefon:		
	Mobil:		
	Fax:		
Auszug am: (Pflichtfeld)			
ausziehender Mieter: (Pflichtfeld)			
Einzug am: (Pflichtfeld)			
einziehender Mieter: (Pflichtfeld)			
Kostenpflichtiger Wunschtermin am:			