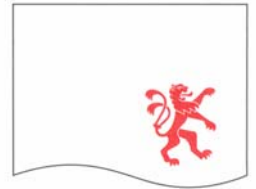


Absender:



Bad Schussenried

Stadtverwaltung
-Steueramt-
Wilhelm-Schussen-Straße 36
88427 Bad Schussenried

Eigentümerwechsel
Kunden-Nr.
Straße
Eigentümer alt:
Eigentümer neu:
Zählerstand:
am:
Eigentumsübergang:
Abschläge
Wasser:
Abwasser: