

## **Plombierung**

### **1) Kundenanlage**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

### **2) Plombierungsanforderung (bitte zutreffendes ankreuzen)**

Plombenentfernung

An der oben genannten Kundenanlage wurde von uns die Plombe  am Hausanschluss  an der Zähleranlage entfernt

\_\_\_\_\_  
Anlass der Entfernung

Plombenverlust

In der Oben genannten Kundenanlage war die Plombe entfernt.

Wiederplombierung

Wir bitten um Wiederplombierung.

### **3) Antragsteller**

\_\_\_\_\_  
Ausweisnummer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### **Bei Fragen:**

**T** 0851-560-211

**F** 0851-560-242

[www.stadtwerke-passau.de](http://www.stadtwerke-passau.de)

[stromversorgung@stadtwerke-passau.de](mailto:stromversorgung@stadtwerke-passau.de)

Bitte faxen Sie  
dieses Formular  
ausgefüllt an die  
neben genannte  
Nummer