

Absender: Bürgermeisteramt in **Plochingen**



Herr / Frau:

Straße, Nr.

hat folgenden Wunsch:

Reklamation

Mitteilungsblatt einmal nicht erhalten in der Kalenderwoche:

Mitteilungsblatt mehrfach nicht erhalten in den Kalenderwochen:

Sonstiges:

Umzug

Ab KW soll das Amts- bzw. private Mitteilungsblatt an folgende Adresse zugestellt werden:

Neue Straße:

Alte Straße:

Kündigung

zum 30. Juni

zum 31. Dezember

Grund:

.....

.....

Datum

Unterschrift/Abonnetent