

Windelchipformular

Bestätigung über den Erhalt eines Windelchips

Mieter-/Vertrags-Nr.:

Mietername: Vorname:

Ort/ Straße/ H.-Nr.:

Anzahl berechtigter Personen:

Nachweis liegt vor: ja nein

Chipnummer:

Windelchipbeginn:Anzahl Monate:

Kosten:

Die oben stehenden Kosten werden dem Mieter/ der Mieterin mit den Betriebskosten in Rechnung gestellt.

Ich bestätige, den oben
aufgeführten Windelchip
erhalten zu haben:

Chip ausgehändigt:

.....
Datum

.....
Unterschrift des Mieters

.....
Unterschrift des Sachbearbeiters