Vorname Name:		Datum:
Straße:		
PLZ Ort:		
Telefonnr.:		
Wohnungsgenossenschaft "Neue Friedrichstr. 30 39387 Oschersleben	es Leben" eG	
Information zur Änderung d	er im Haushalt lebe	enden Personen
Sehr geehrte Damen und Herren,		
ich/wir teilen Ihnen mit, dass sich die wie folgt verändert hat:	e Anzahl der in meinem/u	unserem Haushalt lebenden Personer
Einzug*/Auszug* einer zum Hau	ushalt gehörenden Persoi	n (Kein Vertragspartner)
*Bitte Zutreffendes unterstreichen.		
Angaben zur betroffenen Person:	Vorname:	
	Name:	
	Datum des Einzuges:	
Somit gehören Personen z	u meinem/unserem Haus	shalt.
Geburtenfall		
Angaben zur betroffenen Person:	Vorname:	
	Name:	
	Datum der Geburt:	
Somit gehören Personen z	u meinem/unserem Haus	shalt.
Mit freundlichen Grüßen		
(Unterschrift)		