

# Versorgungs GmbH Königswartha

Eutricher Str. 3, 02699 Königswartha

An die  
Versorgungs GmbH Königswartha  
Eutricher Str. 3

02699 Königswartha

## Anmeldung/Änderung - Wohnung zur Antennenversorgung (Kabelfernsehen/-rundfunk)

---

### Antragsteller

als Mieter der Wohnung, an dem sich die unten genannte Anschlussstelle befindet:

**Name, Vorname:**

Sämtliche im Mietvertrag benannte Personen sind zu benennen.

Person 1

\_\_\_\_\_

Person 2

\_\_\_\_\_

Person 3

\_\_\_\_\_

**Telefon:**

(freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_

**Ggf. von der Anschlussstelle  
abweichende Anschrift:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kundennummer (Rechnungsempfänger):**

(falls bekannt)

\_\_\_\_\_

---

### Anschlussstelle

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

**Lage der Wohnung:**

(Etage/Stockwerk etc.)

\_\_\_\_\_

**Wohnungsnummer:**

(sofern bekannt)

\_\_\_\_\_

---

## Informationen zum Einzug

Datum:

---

---

## Bisherige(r) Mieter

Name, Vorname:

(falls bekannt)

---

Neue Anschrift:

(falls bekannt)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

Kundennummer:

(falls bekannt)

---

---

Hiermit beantrage(n) ich/wir die zentrale Antennenversorgung (Kabelfernsehen/-rundfunk) für die vorgenannte Anschlussstelle durch die Versorgungs GmbH Königwartha.

Die Widerrufsbelehrung für Verbraucher in Schriftform habe ich erhalten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) (aller Wohnungsmieter)