

Stadt Friedrichroda
Kasse
Gartenstraße 9
99894 Friedrichroda

Dieses ausgefüllte Formular können Sie
auch per Fax oder per E-Mail zurück senden.
Telefax: 03623 /330211
E-Mail: kasse@friedrichroda.de

Änderung der Adresse

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen: _____	Kassenzeichen: _____
--	----------------------

alte Adresse:
Straße / Haus-Nr.: _____
PLZ / Ort.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Ihnen gerne meine neue Anschrift mitteilen.

Bitte schicken Sie mir ein Bestätigungsschreiben über den Eingang meiner Adressänderung.

Ab dem lautet meine neue Adresse:
Straße / Haus-Nr.: _____
PLZ / Ort.: _____

Bitte nehmen Sie auch unsere datenschutzrechtlichen Informationen nach Maßgabe der Artikel 13/14
Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Kenntnis:

<https://www.friedrichroda.info/gaesteservice/impressum/datenschutz>

Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen gern auch postalisch zu.

Ort, Datum

Unterschrift