| | Absender: |
|---|--|
| Stadtverwaltung Lahr Stadtkämmerei Rathausplatz 4 77933 Lahr/Schwarzwald | |
| Änderung der Adresse | |
| Buchungszeichen 5 | (bitte stets angeben) |
| □ Ich / Wir ziehen um Die neue Anschrift ab/seit | □ Ich / Wir bin/sind umgezogen:lautet: |
| | |
| | |

Datum: Unterschrift: