

Oschatzer Wohnstätten GmbH
Lutherstraße 17
04758 Oschatz

Hiermit möchte ich,

Herr /Frau	
Straße, Hausnummer	
Wohnungsnummer	
Etage (<i>EG, 1.OG etc</i>)	
Lage (<i>rechts, links, mitte</i>)	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
e-mail	
Vertragsbeginn	

den Kabelanschluss der Oschatzer Wohnstätten GmbH nutzen und bitte um Übersendung eines entsprechenden Vertragsexemplars zum Abschluss des Vertrages.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift