



## Mitteilung an die G.S. Vertriebs GmbH

Name, Vorname	.....
Straße	.....
Postleitzahl, Ort	.....

### Reklamation

- Mitteilungsblatt einmal nicht erhalten in der KW .....
- Mitteilungsblatt mehrfach nicht erhalten in den KW .....
- Sonstiges .....

### Umzug

Ab ..... soll das Amt- bzw. Mitteilungsblatt an folgende Adresse zugestellt werden:

Neue Adresse .....

Alte Adresse .....

### Kündigung

- zum 30. Juni                       zum 31. Dezember

Grund .....

.....

.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Abonnenten