

Gefäßbestellung



Hiermit beantrage ich als Eigentümer / -in:

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Telefax

E-Mail-Adresse

Für folgendes Grundstück:

Mieter/in

Straße

Stadtteil

Restmüll-Gefäß:

Bestellung

Stück

Rückgabe

Stück

Bio-Gefäß:

Bestellung

Stück

Rückgabe

Stück

Gelbes Gefäß:

Bestellung

Stück

Rückgabe

Stück

Blaues Gefäß:

Bestellung

Stück

Rückgabe

Stück

Datum

Unterschrift des Eigentümers