

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Gemeinde Altenberge  
-Steueramt-  
Kirchstraße 25

48341 Altenberge

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich darum, mich vom Anschluss- und Benutzungszwang für den:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Restabfallbehälter  
 Bioabfallbehälter  
 Papierabfallbehälter

zu befreien, da ich meinen Restabfall/ Bioabfall/ Papierabfall in dem entsprechenden  
Abfallbehälter meines Nachbarn/ meiner Nachbarin

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

entsorgen kann.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der Restabfall/ Bioabfall/ Papierabfall von dem

Grundstück \_\_\_\_\_  
in meinem Abfallbehälter entsorgt wird und ich mit dem vollen Gebührensatz belastet  
werde.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Dieses Formular ist mit Ihrer Unterschrift bei der Gemeindeverwaltung einzureichen.