

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

48341 Altenberge, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Gemeindeverwaltung  
- Steueramt -  
Kirchstraße 25

48341 Altenberge

### **Austausch von Abfall- bzw. Wertstoffgefäßen**

---

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um den Austausch meines

<b><u>Restabfallbehälters</u></b>	<b>bisher</b>	<b>neu</b>	<b>defekt</b>
60 l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80 l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
120 l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
240 l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>Altpapierbehälters</u></b>			
120 l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
240 l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>Bioabfallbehälters</u></b>			
120 l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zutreffendes bitte ankreuzen !

Mit freundlichen Grüßen