

Name, Vorname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ u. Ort: _____

Kassenzeichen: _____ Tel.-Nr.: _____

Gemeindevorstand Linsengericht
Steueramt
Amtshofstr. 1
63589 Linsengericht

Auftrag zur Mülltonnenlieferung/zum Mülltonnenwechsel

Eigentümer des nachfolgenden Grundstückes:

(Straße u. Hausnummer)

(Ortsteil)

Bestellung Mülltonnen:

Termin wird von der Gemeinde Linsengericht bekanntgegeben.

Bei Tonnenwechsel/Rückgabe oder Tausch durch Defekt sind die Tonnen gereinigt zum vereinbarten Termin bereitzustellen. Sollte dies nicht der Fall sein, wird gemäß der Verwaltungskostensatzung vom 21.03.2017 eine entsprechende Gebühr erhoben.

(Ort u. Datum)

(Unterschrift Grundstückseigentümer)