



# Antrag auf Ermäßigung der Abfallgebühren für einen 1-Personenhaushalt

Postanschrift: Altmarkkreis Salzwedel, K.-Marx-Straße 32, 29410 Salzwedel, Fax 03901 – 840654  
Dienstgebäude: Altmarkkreis Salzwedel, K.-Marx-Straße 15, 29410 Salzwedel, Fax 03901 – 39371399

Datum: \_\_\_\_\_

---

Hiermit beantrage ich die Ermäßigung der Abfallgebühren (gemäß §18 Ab. 7 der zurzeit gültigen Abfallwirtschaftssatzung des Altmarkkreis Salzwedel), da ich laut Eintrag beim Einwohnermeldeamt einen 1-Personenhaushalt führe und im Besitz einer 80-Liter-Restmülltonne bin.

---

## Grundstückseigentümer

Personenkontonummer: \_\_\_\_\_  
Abnehmernummer: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort / Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

---

## Standort des Behälters

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort / Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Behälter-Nr.: \_\_\_\_\_  
Name des Mieters: \_\_\_\_\_

---

Ort / Datum

---

Unterschrift Grundstückseigentümer  
(mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt)