



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)