

Name:	<input type="text"/>
Ortsteil:	<input type="text"/>
Str., Hs.Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

per Fax: 08782/9600-22

An den
Markt Pfeffenhausen
Marktplatz 3
84076 Pfeffenhausen

Antrag auf Benutzung einer gemeinsamen (Rest-)Mülltonne;
Folgende **unmittelbar benachbarte Haushalte** beantragen die Benutzung einer
gemeinsamen (Rest-)Mülltonne:

1.

Name, Vorname

Straße, Hs.-Nr.

Ortsteil

84076, Pfeffenhausen

PLZ, Wohnort

Zahl der Personen

2.

Name, Vorname

Straße, Hs.-Nr.

Ortsteil

84076, Pfeffenhausen

PLZ, Wohnort

Zahl der Personen

3.

Name, Vorname

Straße, Hs.-Nr.

Ortsteil

84076, Pfeffenhausen

PLZ, Wohnort

Zahl der Personen

4.

Name, Vorname

Straße, Hs.-Nr.

Ortsteil

84076, Pfeffenhausen

PLZ, Wohnort

Zahl der Personen

Gebührenschuldner:

Name, Vorname, Anschrift

Unterschrift