

GEMEINDE GLÖDNITZ

A-9346 Glödnitz, Hemmaplatz 1
Tel. +43(0)4265/8222, Fax +43(0)4265/8222-21
gloednitz@ktn.gde.at



Änderungsmeldung RESTMÜLL Abfuhr

ANMELDUNG

ÄNDERUNG

ABMELDUNG

Zutreffendes bitte ankreuzen, Änderungen mit +/- dokumentieren.

RESTMÜLLBEHÄLTER

ABFUHR

| |
|--------------------------|
| Anzahl |
| <input type="checkbox"/> |

 120 lt.

240 lt.

4-wöchentlich

Durchführung der Änderung ab: 01.01.
 01.07.

ADRESSE

NAME:

STRASSE:

PLZ. /ORT:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Raum für sonstige Anmerkungen

| |
|--|
| |
|--|

Datum: _____

Unterschrift: _____