

ANTRAG - ALTPAPIERCONTAINER

Antragssteller

Familienname, Akad. Grad (abgekürzt)

Vorname

Telefonnummer

Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen

Haus-Nr.

Stiege

Tür-Nr.

Land

Postleitzahl

Ortsgemeinde

Datum:

Unterschrift Sachbearbeiter:

Unterschrift Antragsteller: