

Absender/in

Tel.: _____

E-Mail: _____

**Kreis Steinburg
Amt für Umweltschutz
Abt. Abfallwirtschaft
Viktoriastr. 16-18**

25524 Itzehoe

Bitte per Post oder per Telefax
(04821-699484) oder per E-Mail
(abfallmitte@steinburg.de) an das
Amt für Umweltschutz senden.

Erklärung zur Mitbenutzung des Bioabfallbehälters

Hiermit erkläre ich, (Name/Vorname): _____

Straße / Hausnummer des Grundstücks: _____

PLZ / Ort: _____

Objektnummer:: _____

Ort/Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer¹ (gleichzeitig
Empfänger des Gebührenbescheides)

dass der Eigentümer (Nachbar)

Name, Vorname _____

Straße / Hausnummer des Grundstücks: _____

PLZ / Ort: _____

Objektnummer:: _____

ab dem _____ meinen Bioabfallbehälter mit einer Größe von _____ Litern mit benutzt.
(Datum)

Ort/Datum

Unterschrift Mitbenutzer¹

¹ Mit Unterschrift erkläre ich mich mit der Übernahme der gesamtschuldnerischen Haftung für die Bioabfallge-
bühr einverstanden.