

Rückgabe von Restabfallsäcken

Die schwarzen Säcke werden nur zusammen mit diesem Formular entgegengenommen!

Zurückgebende Verkaufsstelle oder Privatperson (Name)		
Str. / Ort		
Telefon		
E-Mail		
Anzahl Rollen / einzelne Säcke	Rollen	Säcke

Bankverbindung für die Erstattung

Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	

Eine Barauszahlung **ist nicht möglich!**

Ort, Datum

Unterschrift der abgebenden Person

Empfangsquittung

Hiermit bestätige ich die Entgegennahme von Restabfallsäcken im Auftrage des Kreises Steinburg

.....
(Name des Entgegennehmenden)

von

.....
(Name des Abgebenden)

Folgende Anzahl wurde abgegeben

.....Rollen.....Säcke
(Anzahl Rollen und/oder Einzelsäcke)

Datum und Unterschrift der empfangenden Person:

.....
(Datum) (Unterschrift)

KREIS  STEINBURG
Der Landrat
Kreis Steinburg - Der Landrat Postfach 1632 D - 25506 Itzehoe
Amt für Umweltschutz -Abfallwirtschaft-
Ansprechpartner Herr Wied
Kontakt Telefon: 04821/69 490 04821/69 0 (Zentrale) Fax: 04821/699 490 E-Mail: wied@steinburg.de