

Bitte in Blockschrift und leserlich ausfüllen!

Name: _____

Straße/Gasse: _____

PLZ/Ort: _____ Grafenbach-St. Valentin

ABMELDUNG DER PAPIERTONNE

Ich/Wir benötigen keine Papiertonne.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte in den Postkasten am Gemeindeamt einwerfen oder per E-Mail an dorfstetter@grafenbach.at.