

Bitte in Blockschrift und leserlich ausfüllen!

Name: _____

Straße/Gasse: _____

PLZ/Ort: _____ *Grafenbach-St. Valentin*

ANMELDUNG RESTMÜLLABFUHR

Ich/Wir habe/n einen privaten Haushalt mit erhöhtem Windelaufkommen und melde/n mich/uns für die monatliche Restmüllabfuhr an.

Datum: _____

Unterschrift: _____

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