

Finanzadresse: _____

Austausch einer Wertmarke

für die Restmüll- und Biomüllabfuhr **betreffend das Grundstück:**

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Angaben zur Eigentümerin | zum Eigentümer:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Wichtig für Rückfragen: Telefon-/Handynummer / E-Mail-Adresse

Der Absender bittet um **Austausch** der beigefügten Wertmarke(n) **in gleicher Größe:**



Zum Austausch hier ORIGINAL-Wertmarke(n) aufkleben.



Bemerkungen:

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass mit einer Geldbuße belegt werden kann, wer seiner Mitteilungs- und Auskunftspflicht nach § 7 der Abfallwirtschaftssatzung des Landkreises Neustadt a.d.Waldnaab (i.d.g.F.) nicht, nicht rechtzeitig, nicht vollständig oder mit unrichtigen Angaben nachkommt. Ich versichere gleichzeitig, alle mir bekannt werdenden Umstände und Personen, die zu einer eventuellen Klärung der Angelegenheit beitragen können, umgehend dem Landratsamt Neustadt a.d.Waldnaab mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Grundstückseigentümerin | Grundstückseigentümer



Landratsamt Neustadt a.d.Waldnaab
Kommunale Abfallwirtschaft
Postfach 12 60
92657 Neustadt a.d.Waldnaab

Besucheradresse: Stadtplatz 36
Telefon: 09602 79-3535
E-Mail: abfallwirtschaft@neustadt.de

Stand (Formular):
22.01.2025