

Finanzadresse: _____

Verlust / Austausch einer Wertmarke

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

(Straße, Hausnummer., PLZ, Ort)

Anschrift des Eigentümers:

(Vorname, Name)

(Straße, Nr.)

(PLZ, Wohnort)

_____ Telefonnummer

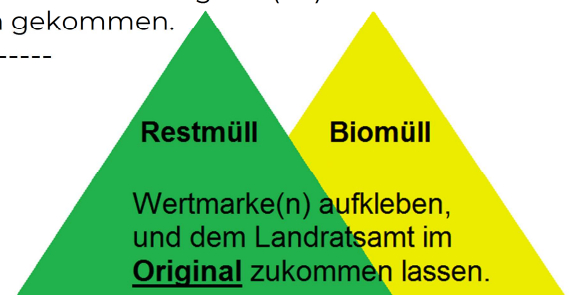
Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> 60-Liter- Restmüll wertmarke(n)	<input type="checkbox"/> 80-Liter- Restmüll wertmarke(n)
<input type="checkbox"/> 120-Liter- Restmüll wertmarke(n)	<input type="checkbox"/> 240-Liter- Restmüll wertmarke(n)
<input type="checkbox"/> 770-Liter- Restmüll wertmarke(n)	<input type="checkbox"/> 1100-Liter- Restmüll wertmarke(n)
<input type="checkbox"/> 120-Liter- Bioabfall wertmarke(n)	<input type="checkbox"/> 240-Liter- Bioabfall wertmarke(n)

Der Absender erklärt hiermit den **Verlust** der angegebenen Wertmarke(n) aus folgendem Grund:

- Ich habe die Wertmarke(n) auf dem Postweg nicht erhalten.
- Ich habe die Wertmarke(n) zwar erhalten, jedoch ist/sind sie mir verloren gegangen.
- Ich habe die Wertmarke(n) erhalten und auf den/m Restmüllgefäß(en) angebracht, jedoch ist/sind sie mir von unbekanntem Personen vom/von den Restmüllgefäß(en) entfernt worden bzw. aus mir unbekanntem Umständen abhanden gekommen.

-
- Der Absender bittet um **Austausch** der beigefügte(n) Wertmarke(n):



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 vom 04.04.2017 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 Landkreis Neustadt a.d.Waldnaab mitzuteilen.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Eigentümers

Hinweise zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie unter www.neustadt.de/meta/datenschutzerklaerung/



Landratsamt Neustadt a.d.Waldnaab
Kommunale Abfallwirtschaft
Stadtplatz 36
92660 Neustadt a.d.Waldnaab

Fax:
09602 7997 – 3535
E-Mail:
abfallwirtschaft@neustadt.de

Telefon: 09602 79 -
Herr Strobel -3510
Frau Reber -3520
Frau Götz -3570