

# Beantragung Papiertonne



Landkreis  
**Sigmaringen**

Eigenbetrieb Kreisabfallwirtschaft

*Angaben zum Haushalt, Rechnungsempfänger:*

## Rechnungsempfänger, Haushaltsvorstand

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Vorname	Name
----------------------------------------------------------------	---------	------

Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
-----------------------	----------------------

## Kontaktdaten

Telefonnummer	E-Mail
---------------	--------

**Ich beantrage eine Papiertonne für folgendes Objekt:**

---

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und versichere, dass am oben genannten Objekt keine Papiertonne bereitgestellt wird.

---

Datum:

Unterschrift Haushaltsvorstand, Rechnungsempfänger:

---