

Finanzadresse: _____

Verlust / Austausch einer Wertmarke

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

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Anschrift des Eigentümers

Name, Vorname, Erbengemeinschaft, Firma

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefonnummer / E-Mail-Adresse (für Rückfragen)

Bitte ankreuzen:

60-Liter- Restmüll wertmarke(n)	80-Liter- Restmüll wertmarke(n)
120-Liter- Restmüll wertmarke(n)	240-Liter- Restmüll wertmarke(n)
770-Liter- Restmüll wertmarke(n)	1100-Liter- Restmüll wertmarke(n)

120-Liter- Bioabfall wertmarke(n)	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 beigefügten 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 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.



Ort, Datum

Unterschrift des Eigentümers



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 -3535