

# Ersatzgebührenmarke



Bitte zurücksenden an:

Abfallwirtschaftsverband  
Nordschwaben  
Weidenweg 1  
86609 Donauwörth



## Anwesen / Objekt für das die Ersatzgebührenmarke beantragt wird:

Straße / Haus-Nr. \_\_\_\_\_ GKZ: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Name / Vorname \_\_\_\_\_  Mieter  Eigentümer

## Ich bitte um Ausgabe einer Ersatzgebührenmarke für

(Angabe Art & Größe des Gefäßes)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Grund des Antrages:

- die Gebührenmarke wurde entwendet oder zerstört
- das bisherige Gefäß wurde durch ein neues ersetzt
- Sonstiger Grund:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Grundstückseigentümers