

Landkreis Friesland
 z.H. Herrn Gromeier
 Abfallwirtschaft
 Lindenallee 1
 26441 Jever

Fax:04461/919-8309

Behältermeldung für Altpapier
 hier: Antrag auf Erstauslieferung oder Mehrbedarf

Kassenzzeichen:		Datum:	<input type="text"/>
Eigentümer:	<input type="text"/>		
Straße:	<input type="text"/>		
Stadt/Gemeinde:	<input type="text"/>	Ortsteil:	<input type="text"/>

Auslieferung	
Anzahl <input type="text"/>	Altpapiertonne/n

Grund für Erstauslieferung oder Mehrbedarf
_____ Unterschrift

Bearbeitungsvermerk	
Nicht erledigt am: _____ Grund: _____ Tauschtermin mitgeteilt: _____ _____ Unterschrift Fahrer/in	Erledigt am: _____ _____ Unterschrift Fahrer/in