



Marktgemeinde Pottenstein



Strauchschnittabfuhr

An den
Bürgermeister der
Marktgemeinde Pottenstein
Hauptplatz 13
2563 Pottenstein

Ansuchen um Abholung des Strauchschnittes.

Abholort:

Menge in m³:

Auftraggeber

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Diese Formular ist nur gültig bei der jährlichen Strauchschnittabfuhr!