

Anmeldung Müllsammelaktion

1. Ihre Aktion	
Institution, z.B. Verein, Schule	
Anzahl der Teilnehmer	
Datum der Aktion	
Uhrzeit von.....bis	
Ort/Bereich der Aktion	
2. Ansprechpartner/in	
Vorname	
Nachname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Ortsteil	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	
3. Benötigtes Material, bitte Stückzahlen angeben	
Handschuhe Größe S	
Handschuhe Größe M	
Handschuhe Größe L	
Müllsäcke	
Greifzangen	
Sofern kein Material von der Stadt benötigt wird	bitte hier ankreuzen ☐
4. Ort der Abholung des Abfalls durch den Stadtbetrieb Technische Dienste	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Ortsteil	
Falls erforderlich, Beschreibung der Örtlichkeit	
5. Datum der Anmeldung	
6. Genehmigung	
Stadt Euskirchen Der Bürgermeister Fachbereich 2, Abgaben, Beteiligungen und Steuern Sachgebiet Abfallwirtschaft An der Vogelrute 1 53879 Euskirchen	Geprüft / Genehmigt Euskirchen, den Im Auftrag