

Finanzadresse: \_\_\_\_\_

## Verlust einer Wertmarke

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

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

### Anschrift des Eigentümers

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

**Wichtig für Rückfragen:** Telefon-/Handynummer / E-Mail-Adresse

Bitte ankreuzen:

60-Liter- <b>Restmüll</b> wertmarke(n)	80-Liter- <b>Restmüll</b> wertmarke(n)
120-Liter- <b>Restmüll</b> wertmarke(n)	240-Liter- <b>Restmüll</b> wertmarke(n)
770-Liter- <b>Restmüll</b> wertmarke(n)	1100-Liter- <b>Restmüll</b> wertmarke(n)

120-Liter- <b>Bioabfall</b> wertmarke(n)	240-Liter- <b>Bioabfall</b> 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 dem/n Abfallbehälter(n) angebracht, jedoch ist/sind sie mir von unbekanntem Personen entfernt worden bzw. aus mir unbekanntem Umständen abhanden gekommen.

### Sonstige Mitteilung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 (i.d.g.F.) 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.

Datum

Unterschrift Eigentümer / Eigentümerin



**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