

Stadtreinigung Leipzig
Postfach 100909
04009 Leipzig

Abholauftrag für Altmedikamente

Hiermit beauftragen wir die Stadtreinigung Leipzig mit der Abholung der aus privaten Leipziger Haushalten bei uns abgegebenen Altmedikamente. Bitte holen Sie diese aus folgender Apotheke ab:

Apotheke¹:

Abholadresse¹:

werktägliche Abholung möglich ab¹ Uhr bis Uhr

gesamtes Abholvolumen¹: ca. Liter

Gesammelt in¹ ◆ ___ Stück Müllsäcken.

◆ ___ Stück sonstigen Sammelgefäßen.

Die Rückgabe dieser Gefäße wird erbeten. nein ja

Bemerkungen:

Wir erkennen die Sammlungsbedingungen an.

Wir möchten zur Abholung benachrichtigt werden.¹ nein ja²

Tel.- Nr.: , Ansprechpartner(in):

Emailadresse:

Leipzig,

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

¹ Erforderliche Angaben

² Angabe der Telefonnummer oder Emailadresse erforderlich