



Der Bürgermeister

Stadt

Hamminkeln

Stadtverwaltung

Postfach 12 61 46493 Hamminkeln

Grünschnittentsorgung

Auftragnehmer:

Firma

Ansprechpartner

Adresse

Telefonnummer

Unterschrift

Auftraggeber:

Herr/Frau/Eheleute

Adresse

Telefonnummer

Hiermit bestätige ich, dass ich die obengenannte Firma/Person mit der Beseitigung meines privaten Grünschnittes beauftragt habe.

Datum und Unterschrift