Häckseldienst

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Strasse: |  | Nr. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLZ: |  | Ort: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonnummer für Rückfragen: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeit wird ausgeführt: |  |
|  |

Bestellungen werden am Vortag bis 16.00 Uhr, entgegengenommen.

Was soll mit dem Häckselgut passieren?

Entsorgung Häckselgut JA [ ]

 Nein [ ]

Verrechnung

Total Kosten

Kto. 1720.43405.172021

Bemerkungen: