

Fäkalienabfuhr Auftrag

Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Anschrift im Kleingartenverein Teltow Ost e.V.

Parz. Nr: _____ Str / Weg: _____

Abfuhrmenge ca: _____ m³

Abfuhrauftrag zum Mittwoch / Donnerstag den : _____ (Datum)

Beauftragt eine turnusgemäße Fäkalienabfuhr zu folgenden Tagen:

_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ /

Der Fäkali­entank/ Grube muss aber zur Abfuhr mindestens 3/4 voll sein!

Unabhängig vom Bestelltermin immer Mi + Do Tor offen halten

Havariekosten entstehen bei verschlossenem Tor !

Bestellung bitte bis Samstagabend in den Briefkasten der Ig-Ab Birkenweg 16 Parz 1.016 einstecken!
Verspätet eingereichte Aufträge werden auf die darauf liegende Woche gelegt!

Unterschrift des Mitglied

Eingang bei Ig-Ab: _____

Fäkalienabfuhr Auftrag

Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Anschrift im Kleingartenverein Teltow Ost e.V.

Parz. Nr: _____ Str / Weg: _____

Abfuhrmenge ca: _____ m³

Abfuhrauftrag zum Mittwoch / Donnerstag den : _____ (Datum)

Beauftragt eine turnusgemäße Fäkalienabfuhr zu folgenden Tagen:

_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ /

Der Fäkali­entank/ Grube muss aber zur Abfuhr mindestens 3/4 voll sein!

Unabhängig vom Bestelltermin immer Mi + Do Tor offen halten

Havariekosten entstehen bei verschlossenem Tor !

Bestellung bitte bis Samstagabend in den Briefkasten der Ig-Ab Birkenweg 16 Parz 1.016 einstecken!
Verspätet eingereichte Aufträge werden auf die darauf liegende Woche gelegt!

Unterschrift des Mitglied

Eingang bei Ig-Ab: _____