



Eingangsstempel AWP

Erledigungsvermerk AWP

Abfallwirtschaftsbetrieb des
Landkreises Pfaffenhofen
Raiffeisenstraße 19
85276 Pfaffenhofen a.d. Ilm

Antrag auf Ermäßigung der Abfallentsorgungsgebühr des Landkreises Pfaffenhofen a.d. Ilm

Objekt

Straße		Haus-Nr.	Kundennummer
PLZ	Ort		Ortsteil

Eigentümer:

Name		Vorname	
Straße		Haus-Nr.	
PLZ	Ort		Ortsteil
Telefonnummer		Telefaxnummer	E-Mail

Antragsteller

Name		Vorname	
Straße		Haus-Nr.	
PLZ	Ort		Ortsteil
Telefonnummer		Telefaxnummer	E-Mail

Informationen über die Verarbeitung und Speicherung Ihrer Daten nach Art. 13 DSGVO können Sie dem Merkblatt Datenschutzhinweise im Internet unter <https://www.awp-paf.de/Buergerservice/FormulareundMerkblaetter.aspx> entnehmen.
Gerne können Sie sich auch an die Geschäftsstelle des AWP wenden.

Ich stelle hiermit den Antrag auf Ermäßigung der Abfallentsorgungsgebühr gemäß § 4 Abs. 2 Satz 2 Abfallentsorgungsgebührensatzung des Landkreises Pfaffenhofen a.d. Ilm, da nur 1 Person auf dem anschlusspflichtigen Grundstück gemeldet ist.

Ort Datum Unterschrift Antragsteller

Vollmacht an Antragsteller, **soweit nicht Eigentümer**, wird erteilt.

Ort Datum Unterschrift Eigentümer

Bitte Antrag **unterschreiben**, da Antrag sonst nicht bearbeitet werden kann.