



Stemwede

Datum: _____

(Name und Anschrift)

Gemeinde Stemwede
Amtshausplatz 1

32351 Stemwede-Levern

Kleinkläranlage _____

hiermit bestätige ich, dass ich den Fäkalschlamm aus meiner o.g. Kleinkläranlage

am _____ ausgefahren habe.

(Unterschrift)