

## **Entsorgungsnachweis Altgerät**

Firmenname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

Hiermit bestätigen wir Ihnen die Entsorgung eines Altgerätes bzw. zwei Altgeräte:

- Kühlschrank
- Gefrierschrank
- Waschmaschine
- Trockner
- Waschtrockner
- Geschirrspüler
- Backofen
- Fernseher

Schwabach, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift

Firmenstempel: