

Entsorgungsnachweis Altgerät

Firmenname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

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

- ☐ Kühlschrank
- ☐ Gefrierschrank
- ☐ Waschmaschine
- ☐ Trockner
- ☐ Wäschetrockner
- ☐ Geschirrspüler
- ☐ Backofen
- ☐ Fernseher

Schwabach, den _____

Unterschrift

Firmenstempel: