

_						
Zι	iri	10	v	2	n	٠
∠.	มเ	JU	n	а	ı	

Landratsamt Mühldorf a. Inn
- Kommunale Abfallwirtschaft Färberstraße 1
84453 Mühldorf a. Inn

Gemeinde:

Genauer Veranstaltungsort:

Datum:

Uhrzeit:

Titel und Besonderheit:

Ansprechpartner + Telefonnummer:

Einverständniserklärung

Hiermit	erkläre	ich	mich mit de	er ko	ostenlosen Ver	öffent	lichung der ob	oen angeg	ebe	nen
Daten	durch	die	Kommunal	e A	Abfallwirtschaft	des	Landkreises	Mühldorf	a.	Inn
einvers	tanden									

Ort, Datum	Unterschrift