

Formular Anmeldung Raumpatenschaften

Ich bin bereit, eine Raumpatenschaft für einen für mich speziellen Ort bis auf Widerruf meinerseits in Mönchaltorf zu übernehmen.

Angaben zu Ihrer Person	
Name, Vorname	
Adresse, Ort	
E-Mail	
Telefon	
Beschrieb des Ortes	
Dafür habe ich mir diesen Ort ausgesucht	
Beschrieb des Ortes	
Adresse des Ortes	
Häufigkeit, mit welcher der Ort von Abfall befreit wird:	
□ täglich	☐ 1 x monatlich
□ wöchentlich	☐ 2 x wöchentlich
☐ in meinem eigenen Rhythmus:	
Der Abfall wird	
☐ nur bei schönem Wetter	☐ bei jedem Wetter
☐ nur in den Sommerferien	☐ ganzjährlich
eingesammelt.	
Dazu benötige ich:	
☐ Handschuhe	☐ Abfallsäcke
☐ Greifzange	
Dürfen wir Sie auf der Liste der Raumpatenschaften auf der Internetseite der Gemeinde Mönchaltorf als Raumpartnerin/Raumpartner Ihres gewählten Orts mit Ihrem Namen aufführen?	
□ Ja □ Nein	
Datum:	Unterschrift