

Abfrage Deponiepersonal



Deponie: _____

Betreiber: _____

Gemeinde: _____

Gemarkung: _____

Flurnummer-/n: _____

1. Leitungspersonal (gesetzlich vorgeschrieben)

Name: _____

Telefonnummer/Mailadresse: _____

Aktueller Lehrgang nach § 4 DepV am: _____ besucht

2. Leitungspersonal (gesetzlich vorgeschrieben)

Name: _____

Telefonnummer/Mailadresse: _____

Aktueller Lehrgang nach § 4 DepV am: _____ besucht

1. Deponiewärter-/in

Name: _____

Aktueller Lehrgang nach § 4 DepV am: _____ besucht

2. Deponiewärter-/in

Name: _____

Aktueller Lehrgang nach § 4 DepV am: _____ besucht

Datum

Unterschrift inkl. Druckbuchstaben des Deponiebetreibers-/eigentümers