

Verein/Organisation:



An die
Gemeinde St.Gilgen
Mozartplatz 1
5340 St.Gilgen

email: office@gemgilgen.at FAX: 06227-8175

RÜCKMELDUNG UMWELTAKTION SAUBERES ST.GILGEN

Teilnahme an der Aktion:

ja

nein

Vorgesehene Reinigungsstrecke:

Vorgesehener Termin:
(Ausweichtermin in Klammer)

Treffpunkt und Zeit:

Voraussichtliche Teilnehmerzahl:

Vorgesehene Gaststätte und Jausenzeit:

Bereitstellung von leeren Müllsäcken erforderlich

ja

nein

Ort:

Vorgesehener Abholpunkt der vollen Müllsäcke:

wird nach Durchführung mitgeteilt.

Abholpunkt:

Sonstige Anmerkung:

Kontakt/Ansprechpartner: