



Abgabe von Altmetall und Schrott

Angaben zur abgebenden Person

Vorname _____

Familienname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Personalausweis-Nr. _____

Hiermit versichere ich, das die von mir heute bei der Autoverwertung M. Birkenfeld abgegebene Altmetall-/ Schrottware mein Eigentum ist und diese nicht aus der Begehung einer Straftat nach dem Recht der Bundesrepublik Deutschland stammt.

Datum _____

Unterschrift _____

Formular der Autoverwertung M. Birkenfeld

Am Bahnhof 2 32694 Dörentrup

Telefon: 052 65 / 76 81
Telefax: 052 65 / 76 02

E-Mail: info@autoverwertung-birkenfeld.de