Gemeinde XXX

Ort, Datum

**BESTÄTIGUNG FÜR ABFÄLLE AUS KATASTROPHENEREIGNISSEN**

Hiermit bestätigt die Gemeinde XXX, dass die Abfälle laut beiliegendem Protokoll der Landesstraßenverwaltung vom xx.xx.2016 bzw. der Abfallinformation, im Zuge des Katastrophenereignisses vom xx.xx.2016 angefallen sind.

Es handelt sich um folgende Abfallart(en) mit der/den Schlüsselnummer(n)…….

Diese Bestätigung gilt für die angeführte(n) Abfallarte(n) in der Menge von ca. ………….

Diese Bestätigung erfolgt auf Grundlage der Bestimmung des § 3 Abs. 4 Altlastensanierungsgesetz 1989 und dient zur Vorlage beim Hauptzollamt zur Inanspruchnahme der Beitragsbefreiung.

Für die Gemeinde XXX

Der Bürgermeister/die Bürgermeisterin