

## Umsetzung der Mehrwegangebotspflicht nach §§ 33 und 34 VerpackG

1. Name des Betriebs:

---

---

2. Adresse des Betriebs:

---

---

3. Verantwortliche Person im Betrieb:

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

4. Sind Sie kleinerer Letztvertreiber im Sinne des § 34 VerpackG?

Ja  Nein

5. Haben Sie ein Mehrwegangebot?

Ja  Nein

6. Genutztes Pfandsystem:

---

---

7. Bisherige Erfahrungen:

---

---

---

Den ausgefüllten Fragebogen bitte per Email zurück an: [maren.tebbe@hochsauerlandkreis.de](mailto:maren.tebbe@hochsauerlandkreis.de)

oder per Post an: Hochsauerlandkreis, FD 46, Steinstraße 27, 59872 Meschede