

Antrag auf gemeinsame Nutzung von Abfallbehältern

(Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ und / oder ausfüllen)



Beiblatt

Tragen Sie hier bitte die weitere(n) Liegenschaft(en) ein, die neben der im Antrag genannten Liegenschaft an der Entsorgungsgemeinschaft beteiligt werden sollen. Die jeweils beteiligten Liegenschaftseigentümer/innen erklären mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis zur Bildung der Entsorgungsgemeinschaft.

Beteiligte Liegenschaft Nr. 1

Anschrift der Liegenschaft:
(Straße, Hausnummer)

.....

Liegenschaftseigentümer/in:
(Name, Vorname)

.....

Adressen Liegenschaftseigentümer/in:
(nur, wenn diese von der obigen Anschrift abweicht)

.....

.....

aktueller Abfallbehälterbestand (hier bitte den aktuellen Behälterbestand auf obiger Liegenschaft angeben)	Anzahl der Abfallbehälter	Volumen	Leerungs- rhythmus
⇒ Restmüll		Liter	<input type="checkbox"/> 1 x wöchentl. <input type="checkbox"/> 2 x wöchentl.
⇒ Bioabfall		Liter	<input type="checkbox"/> 14-täglich
⇒ Altpapier		Liter	<input type="checkbox"/> 14-täglich
⇒ LVP-Abfall		Liter	<input type="checkbox"/> 14-täglich

Ort, Datum

Unterschrift Liegenschaftseigentümer/in(nen)

Beteiligte Liegenschaft Nr.

Anschrift der Liegenschaft:
(Straße, Hausnummer)

.....

Liegenschaftseigentümer/in:
(Name, Vorname)

.....

Adressen Liegenschaftseigentümer/in:
(nur, wenn diese von der obigen Anschrift abweicht)

.....

.....

aktueller Abfallbehälterbestand (hier bitte den aktuellen Behälterbestand auf obiger Liegenschaft angeben)	Anzahl der Abfallbehälter	Volumen	Leerungs- rhythmus
⇒ Restmüll		Liter	<input type="checkbox"/> 1 x wöchentl. <input type="checkbox"/> 2 x wöchentl.
⇒ Bioabfall		Liter	<input type="checkbox"/> 14-täglich
⇒ Altpapier		Liter	<input type="checkbox"/> 14-täglich
⇒ LVP-Abfall		Liter	<input type="checkbox"/> 14-täglich

Ort, Datum

Unterschrift Liegenschaftseigentümer/in(nen)

Beteiligte Liegenschaft Nr.

Anschrift der Liegenschaft:
(Straße, Hausnummer)

.....

Liegenschaftseigentümer/in:
(Name, Vorname)

.....

Adressen Liegenschaftseigentümer/in:
(nur, wenn diese von der obigen Anschrift abweicht)

.....

.....

aktueller Abfallbehälterbestand (hier bitte den aktuellen Behälterbestand auf obiger Liegenschaft angeben)	Anzahl der Abfallbehälter	Volumen	Leerungs- rhythmus
⇒ Restmüll		Liter	<input type="checkbox"/> 1 x wöchentl. <input type="checkbox"/> 2 x wöchentl.
⇒ Bioabfall		Liter	<input type="checkbox"/> 14-täglich
⇒ Altpapier		Liter	<input type="checkbox"/> 14-täglich
⇒ LVP-Abfall		Liter	<input type="checkbox"/> 14-täglich

Ort, Datum

Unterschrift Liegenschaftseigentümer/in(nen)