

Bestellformular für kommunale Abfallbehälter

Stadt Frankfurt am Main
 -Der Magistrat-
 Umweltamt, 79.51
 Galvanistraße 28
 60486 Frankfurt am Main



Liegenschaft:

Straße, Hausnummer

Liegenschaftseigentümer/in:

Vorname, Nachname/Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

ggf. Bevollmächtigte/r:

Vorname, Nachname/Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Ich/Wir beantrage/n folgende Änderung des kommunalen Abfallbehälterbestandes:

Fraktion	Aktueller Behälterbestand			Zukünftiger Behälterbestand		
	Anzahl	Volumen	Leerungsrhythmus	Anzahl	Volumen	Leerungsrhythmus
Restabfall		80 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.		80 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.
		120 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.		120 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.
		240 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.		240 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.
		770 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.		770 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.
		1.100 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.		1.100 Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.
		_____ Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.		_____ Liter	<input type="checkbox"/> 1x wö. <input type="checkbox"/> 2x wö.
Bioabfall		120 Liter	14-täglich		120 Liter	14-täglich
		240 Liter	14-täglich		240 Liter	14-täglich
Altpapier		120 Liter	14-täglich		120 Liter	14-täglich
		240 Liter	14-täglich		240 Liter	14-täglich
		770 Liter	14-täglich		770 Liter	14-täglich
		1.100 Liter	14-täglich		1.100 Liter	14-täglich
		_____ Liter	14-täglich		_____ Liter	14-täglich

 Ort, Datum

 Unterschrift der Eigentümer/innen oder der
 Bevollmächtigten