

Änderung Restmüll-/Altpapiergefäße

1. Änderung/Jahr kostenfrei

2.../Jahr gebührenpflichtig

Kassenzeichen:	
Eigentümer/Bevollmächtigter:	
Anschrift Eigentümer:	
Erreichbarkeit für Nachfragen:	
Telefon:	Mail:
Betreffendes Grundstück/Standort der Abfallgefäße:	

1. Restmüllgefäß

Hiermit beantrage(n) ich/wir zum nächstmöglichen Termin folgende Änderung zum Restmüllgefäß:

Änderung Größe Restmüllgefäß

zusätzliches Restmüllgefäß

Leerungsänderung

Bisherige Restmüllgefäßgröße		Neue/Zusätzliche Restmüllgefäßgröße	
Tonnen-Nr.:	Gefäßgröße		Gefäßgröße
	<input type="checkbox"/> 80l <input type="checkbox"/> 120l <input type="checkbox"/> 240l <input type="checkbox"/> 1.100l		<input type="checkbox"/> 80l <input type="checkbox"/> 120l <input type="checkbox"/> 240l <input type="checkbox"/> 1.100l
	Leerungen: <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 52		<input type="checkbox"/> 80l <input type="checkbox"/> 120l <input type="checkbox"/> 240l <input type="checkbox"/> 1.100l
	<input type="checkbox"/> 80l <input type="checkbox"/> 120l <input type="checkbox"/> 240l <input type="checkbox"/> 1.100l		Leerungen: <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/>
	Leerungen: <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 52		

2. Altpapiergefäß

Hiermit beantrage(n) ich/wir zum nächstmöglichen Termin folgende Änderung zum Altpapiergefäß:

Änderung Größe Altpapiergefäß

Zusätzliches Altpapiergefäß

Bisherige Altpapiergefäßgröße	Neue Altpapiergefäßgröße
Gefäßgröße	Gefäßgröße
<input type="checkbox"/> 240l <input type="checkbox"/> 1.100l <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1.100l
	Neues/Zusätzliches Altpapiergefäß
	<input type="checkbox"/> 240l <input type="checkbox"/> 1.100l

Für zusätzliche Rest-/Altpapiertonnen und/oder größere Rest-/Altpapiertonnen werden Mehrkosten jährlich in Rechnung gestellt.

Die nächste Leerung der Restmülltonne Altpapiertonne findet statt am _____.

Die Abholung/Der Umtausch findet statt am _____ . Bitte hierfür die Tonne/n morgens bis 6.00 Uhr rausstellen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Datum/Unterschrift Mitarbeiter _____