



Antrag zur Bereitstellung oder Tausch einer Restabfalltonne für Mehrmengen an Babywindeln

Vorname Name: _____	
Ihre Vertragskonto-Nr. _____ (siehe Abfallgebührenbescheid)	
Ihre Adresse:	Straße _____
	PLZ/Wohnort/Ortsteil _____
Anmeldung zum:	_____ . _____ . _____ (Bitte Datum eintragen)
Telefonnummer:	_____
Name des Kindes:	_____
Geburtsdatum des Kindes:	_____ . _____ . _____ (Bitte Datum eintragen)
Anzahl der Personen im Haushalt:	_____
Bitte ankreuzen	
<input type="checkbox"/> Zusatzgestellung Zweitgefäß	<input type="checkbox"/> Tausch o. Umtausch der Restabfalltonne
	Behälternummer der vorhandenen Restabfalltonne _____
(Bitte die Größe ankreuzen)	(ablesbar von Aufkleber auf Seitenfläche des bisherigen Abfallbehälters)
<input type="checkbox"/> 60 l <input type="checkbox"/> 120 l	<input type="checkbox"/> 60 l <input type="checkbox"/> 120 l
<input type="checkbox"/> 80 l <input type="checkbox"/> 240 l	<input type="checkbox"/> 80 l <input type="checkbox"/> 240 l
(Bereitstellungs- bzw. Umtauschgebühr <u>entfällt!</u>)	
Bemerkungen: _____ _____ _____	
Datum _____ . _____ . _____	Unterschrift _____
Bei fehlender Unterschrift kann leider keine Bearbeitung erfolgen, weil es sich hierbei um gebührenrelevante Angaben handelt.	