



Einmalige Leerung oder befristete Behälterbestellung

Persönliche A	ngaben		
Eigentümer*in /	Bevollmächtigte*r:		
Hausverwaltung: Ansprechpartner*in:			ner*in:
Straße, Hausnum	ımer:		
PLZ und Ort:			
Telefon:			
E-Mail:			
Behälterstellp	olatz		
Straße, Hausnum	nmer:		
PLZ und Ort:			
Kassenzeichen vo	om Grundbesitzabgabenb	escheid:	
	ältertyp möchten Sie er (grau/schwarz):		
	_		
-			
Gelber Behälter (
	Sonderleerung	Anzahl	Befristete Sondergestellung (gilt nur für Rest-, Bio- und Papierabfall)
40 l-Behälter			
80 l-Behälter			
120 l-Behälter			
240 l-Behälter			
360 l-Behälter			
1100 l-Behälter			
5000 l-Behälte	r		
Iermin für be	fristete Sondergestel	lung:	
	,	/om	his