

## Antrag auf Aufstellung von Abfallbehältern für eine Sonderentsorgung gemäß § 6 Abs. 1 AbfEGS

**Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsort (Ort/Straße):** \_\_\_\_\_

**Aufstellort:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum:** \_\_\_\_\_

**Empfänger des Gebührenbescheides/ Grundstückseigentümer:**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mail\_Adresse:** \_\_\_\_\_

**Gewünschte Behälter und Entleerungstermine:**

Behälterart	Anzahl	Entleerungstag	Behälterart	Anzahl	Entleerungstag
Restabfall 60 Liter			Restabfall 5 m <sup>3</sup>		
Restabfall 120 Liter			Restabfall 7 m <sup>3</sup>		
Restabfall 240 Liter			Restabfall 10 m <sup>3</sup>		
Restabfall 1.100 Liter			Presscontainer 10 m <sup>3</sup>		
Bioabfall 60 Liter					
Bioabfall 120 Liter					
Bioabfall 240 Liter					

\_\_\_\_\_ Datum, Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift