Antrag für eine Zusatzentsorgung

(zusätzlich zur regulären Entsorgung)

nur vom FG Abfallwirtschaft auszufüllen:

Az.: *67/721.17-* _____ /____

Kassenzeichen: ***8 / 240 /***

A) erbetener Zusatzentsorgungstermin:

Datum: _____ , wenn möglich ☐ ***früh*** ☐ ***mittag*** ☐ ***nachmittag***

oder ☐ **nach telefonischer Abstimmung mit:** _____

B) Grundstück, auf dem die Zusatzentsorgung durchgeführt werden soll

Straße: _____

Ort: PLZ*:* _____ Ort: _____

nähere Beschreibung: _____

Behälter(art): _____ ***Behälter-Nummer:*** _____

Behälter(art): _____ ***Behälter-Nummer:*** _____

Behälter(art): _____ ***Behälter-Nummer:*** _____

Behälter(art): _____ ***Behälter-Nummer:*** _____

Behälter(art): ***Behälter-Nummer:***

C) Grundstückseigentümer(in)=Antragsteller(in)

Name: _____

Straße: _____

Ort: PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

einmalige Einzugsermächtigung: BLZ: Kto.-Nr.:

D) wenn von C) abweichend: Anzeigenerstatter

Name: _____

Straße: _____

Ort: PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: e-mail:

Ich/Wir erkläre(n),

☐ ***dass ich/wir Grundstückseigentümer(in) und gebührenpflichtig gemäß § 8 AbfEGS bin/sind.***

☐ ***dass ich/wir Anzeigenerstatter(in) im Auftrag vom / von der Grundstückseigentümer(in) nach § 8 AbfEGS bin und der Antrag mit diesem (dieser) abgestimmt ist.***

Alle Angaben sind wahr und vollständig.

_____ _____

Ort, Datum ***(Stempel) / Unterschrift***