

**(Bitte ausgefüllt per Fax oder mit der Post zusenden)**

Tel.: 03378- 5180 216  
Fax: 03378- 5180 22216  
E-Mail: tieks@sbazv.de  
Bearbeiterin: Frau Tieks

**NEU ab: \_\_\_\_\_ (unbedingt angeben)**

**Anmeldung von Anschlusspflichtigen und Abfallbehältern für:**

- Gewerbe**    **Öffentliche Einrichtung**

**Anschrift für Gebührenbescheid:**

Der Gebührenbescheid für die Abfallentsorgung ist mir als Gebührenpflichtiger an folgende Adresse zu senden:

Firmenname: \*) \_\_\_\_\_

Inhaber /  
Geschäftsführer: \*) \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \*) \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \*) \_\_\_\_\_

Telefon \*) \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Handelsregister-Nr. \_\_\_\_\_ Vereinsregister-Nr. \_\_\_\_\_

**Standort des Abfallbehälters:**

Straße / Hausnr.: \*) \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \*) \_\_\_\_\_

**Restabfall:**

Anzahl	Behältergröße
	80 Liter
	120 Liter
	240 Liter

Anzahl	Behältergröße (Container)
	1.100 Liter wöchentlich
	1.100 Liter 14-tägig
	1.100 Liter nach Bedarf
	1.100 Liter 2x wöchentlich (nach Rücksprache)

**Papier:**

Anzahl	Behältergröße
	240 Liter (vierwöchentlich)
	1.100 Liter 14-tägig
	1.100 Liter wöchentlich (nach Rücksprache)

Die Bereitstellung der Papierbehälter erfolgt ausschließlich in Verbindung mit der Gestellung von Restabfallbehältern.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\*) unbedingt ausfüllen