

**Bitte füllen Sie die Sperrmüllkarte in gut leserlicher Schrift aus!**

Auftraggeber:

Name/Firma:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ:            Ort:

Telefon-Nr. (unter der Sie **tagsüber** erreichbar sind):.....

Falls die obige Anschrift nicht Abholadresse ist, hier bitte angeben, wo der Sperrmüll abgeholt werden soll:

Name/Firma:..... Vorname:.....

Straße:            ..... PLZ:.....Ort:.....

**Bitte geben Sie die Anzahl der Gegenstände an!**

Beachten Sie auch die Höchstmenge von 3 m<sup>3</sup>!

Zur Sperrmüllabfuhr werden angemeldet:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stck. Elektroaltgeräte                            | <input type="checkbox"/> Stck. Lampen              | <input type="checkbox"/> Stck. Teppiche/-beläge/Laminat |
| <input type="checkbox"/> Stck. Altkühlgeräte                               | <input type="checkbox"/> Stck. Matratzen aller Art | <input type="checkbox"/> Stck. Tische                   |
| <input type="checkbox"/> Stck. Bettgestelle                                | <input type="checkbox"/> Stck. Plastikbadewanne    | <input type="checkbox"/> Stck Körbe                     |
| <input type="checkbox"/> Stck. Bilder / Spiegel                            | <input type="checkbox"/> Stck. Polstermöbel        | <input type="checkbox"/> Sonstiges bitte nennen:        |
| <input type="checkbox"/> Stck. Gardinenleisten, -stangen (gekürzt auf 2 m) | <input type="checkbox"/> Stck. Regale              | _____   |
| <input type="checkbox"/> Stck . Jalousien /Rollos                          | <input type="checkbox"/> Stck. Schrankwände        | _____   |
| <input type="checkbox"/> Stck. Kinderwagen                                 | <input type="checkbox"/> Stck. Schränke aller Art  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Stck. Koffer /Tasche / Rucksäcke                  | <input type="checkbox"/> Stck. Stühle              | _____   |

Gegenstände, die nicht zum Sperrmüll gehören, werden nicht mitgenommen! Im Zweifelsfall wenden Sie sich bitte vorher an die Abfallberatung Tel. 03695/673 470.

Gebührenbescheidnr.:.....

.....  
Unterschrift