

Änderungsmeldung zum Anschluss an die öffentliche Abfallentsorgung

Abfallwirtschaftszweckverband
 Wartburgkreis-Stadt Eisenach
 Andreasstr. 11
 36433 Bad Salzungen

Angaben zum Eigentümer/Vermieter
_____ Name, Vorname
_____ Straße, Hausnr.
_____ PLZ, Ort

Angaben zum Mieter
_____ Name, Vorname
_____ Straße, Hausnr.
_____ PLZ, Ort

Anzahl der Personen im Haushalt bisher: _____

Anzahl der Personen im Haushalt zukünftig: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Änderungsgrund: _____
 (bitte Nachweise beifügen, z.B. Studienbescheinigung, Sterbeurkunde)

Änderungszeitpunkt: _____

Gefäßausstattung bisher (bitte Behälternummer angeben)			Gefäßausstattung zukünftig	
Anzahl	Größe	Behälternummer	Anzahl	Größe
	<input type="checkbox"/> 80-l-Restmülltonne			<input type="checkbox"/> 80-l-Restmülltonne
	<input type="checkbox"/> 120-l-Restmülltonne			<input type="checkbox"/> 120-l-Restmülltonne
	<input type="checkbox"/> 240-l-Restmülltonne			<input type="checkbox"/> 240-l-Restmülltonne
	<input type="checkbox"/> 120-l-Biotonne			<input type="checkbox"/> 120-l-Biotonne
	<input type="checkbox"/> 240-l-Biotonne			<input type="checkbox"/> 240-l-Biotonne
	<input type="checkbox"/> 240-l-Papiertonne			<input type="checkbox"/> 240-l-Papiertonne
	<input type="checkbox"/> 1100-l-Restmüllcont.			<input type="checkbox"/> 1100-l-Restmüllcont.
	<input type="checkbox"/> 1100-l-Papiercontainer			<input type="checkbox"/> 1100-l-Papiercontainer

Bemerkungen:

 Ort, Datum

 Unterschrift Eigentümer/Vermieter