

Eigentümer / Abholberechtigter

Name, Adresse: _____

Datum _____

Telefonnummer: _____

Gemeinde Griesstätt
Innstraße 4
83556 Griesstätt

Sachbearbeiterin: Frau Bürger
Tel.: 08039/9056-21
Fax: 08039/9056-20
Email: k.buerger@griesstaett.de

Antrag auf Restmüllbehälter

Abholung Rückgabe Umtausch

Standort der Mülltonne: _____ 83556 Griesstätt
Strasse

Hauseigentümer: _____

(Falls der Abholer nicht Eigentümer ist: hiermit wird bestätigt, dass der Eigentümer mit der Übernahme der Kosten für die Mülltonne einverstanden ist).

Ausgabe Mülltonne:

40 l

80 l

120 l

240 l

Ausgabedatum

Tonnen-Nr.

Nur bei Rückgabe einer Mülltonne:

Der bisher verwendete Restmüllbehälter _____ Liter mit der Tonnen-Nr. _____ wird abgemeldet bzw. defekt zurückgegeben.

Eigenkompostierung:

Da alle auf einem Grundstück anfallenden kompostierbaren Abfälle durch Eigenkompostierung verwertet werden, beantrage ich, die Gebühren für o. g. Restmüllbehälter zu ermäßigen.

Unterschrift Abholer

Unterschrift Eigentümer

Unterschrift Mitarbeiter Gemeinde