

Container Erfassung

Gewichtsabhängige Abfallentsorgungsgebühr

Eigentümer

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Container (Bitte zutreffender Typ und allenfalls Anzahl der Container angeben.)

Anzahl	Typ		Bezeichnung
	Container Typ 1		Stahl-Container 800 lt feuerverzinkt
	Container Typ 2		Kunststoff-Container 770 lt
	Container Typ 3		Kunststoff-Container 360 lt
	Container Typ 4		Kunststoff-Container 240 lt
	Container Typ 5		Kunststoff-Container 140 lt

Container-Standort

Strasse:

Haus-Nummer:

PLZ, Ort:

Wir bitten Sie, uns das Meldeformular zuzustellen, sobald Sie im Besitz des Containers sind und uns das Datum der ersten Leerung mitzuteilen, damit der Chip montiert werden kann.

.....
Datum

.....
Unterschrift