

Rücksendung an:

Fax: 03628 738-938

Abfallwirtschaftsbetrieb IIm-Kreis
 Postfach 1251
 99302 Arnstadt

Meldeformular private Grundstücke

Grundstückseigentümer/ Bescheidempfänger Name: Vorname: Anschrift:		Bemerkungen:
Telefonnummer:		
Anschlusspflichtiges Grundstück- PLZ/Ort		
Straße/Hausnummer		
Abnehmer-Nr.:		

Personenänderung <input type="checkbox"/> Zuzug <input type="checkbox"/> Wegzug <input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> Todesfall		Anzahl der Personen bisher: Anzahl der Personen neu: Änderung der Personen ab:
Wer Wann Wohin Woher		

Vorhandene Abfallbehälter:				Lt. Gebührensatzung erforderliche Anpassung des Behältervolumens bzw. Neuaufstellung gewünscht für:											
Restabfall	<input checked="" type="checkbox"/>	60 l	Bioabfall	<input checked="" type="checkbox"/>	60 l										
	<input checked="" type="checkbox"/>	80 l		<input checked="" type="checkbox"/>	80 l										
	<input checked="" type="checkbox"/>	120 l		<input checked="" type="checkbox"/>	120 l	<table border="1"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ja</td> <td style="text-align: center;">nein</td> </tr> <tr> <td>Restabfall</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bioabfall</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		ja	nein	Restabfall			Bioabfall		
		ja		nein											
	Restabfall														
Bioabfall															
<input checked="" type="checkbox"/>	240 l	<input checked="" type="checkbox"/>	240 l												
<input checked="" type="checkbox"/>	1.100 l	<input checked="" type="checkbox"/>	660 l												
Papiertonne		x 240 l													
Gelbe Tonne		x 240 l													

.....
 Datum und Unterschrift Grundstückseigentümer