

ILM-KREIS

Abfallwirtschaftsbetrieb



An den
Abfallwirtschaftsbetrieb ILM-Kreis
Schönbrunnstraße 8
99310 Arnstadt

Abfallwirtschaftsbetrieb ILM-Kreis
Schönbrunnstraße 8
99310 Arnstadt

Telefon: (03628) 738-921
Telefax: (03628) 738-938
E-Mail: aik@ilm-kreis.de
Internet: www.aik.ilm.kreis.de

Sprechzeiten:
Dienstag 08:30 – 11:30 Uhr
13:00 – 18:00 Uhr
Donnerstag 08:30 – 11:30 Uhr
13:00 – 14:30 Uhr

Öffnungszeiten Barkasse Arnstadt
Mo, Mi, Do 08:30 – 12:00 Uhr
13:00 – 14:30 Uhr
Dienstag 08:30 – 12:00 Uhr
13:00 – 17:30 Uhr
Freitag 08:30 – 12:00 Uhr

Außenstelle Ilmenau
Krankenhausstraße 12a
98693 Ilmenau

Telefon: (03677) 657-928

Sprechzeiten
Dienstag 08:30 – 11:30 Uhr
13:00 – 14:00 Uhr
Donnerstag 08:30 – 11:30 Uhr
13:00 – 18:00 Uhr

Containerbestellung für zusätzlich anfallenden Abfall

(Achtung! Diese Entsorgungsleistung ist kostenpflichtig! – Details zur Bestellung und Abrechnung finden Sie im Leitfaden der Abfallwirtschaft sowie auf unserer Internetseite.)

Bitte senden Sie das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail, Fax oder Post an uns zurück.

Antragsteller/Grundstückseigentümer

Name, Vorname	
Straße/Hausnr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	

Abholadresse

- Abholadresse ist Adresse des Antragstellers
 andere Abholadresse

Straße/Hausnr.	
PLZ/Ort	

Hiermit bestelle ich einen Container für

Abfallart/Containergröße	3 m ³	7 m ³
Sperrmüll/Restabfall		
Grünabfall		

Gebühren

Entleerungspauschale Container*: 121,73 €/Cont.
Sperrmüll/Restabfall: 136,07 €/t
Grünabfall: 20,00 €/t

*Containerstellung und -abholung

gewünschter Bereitstellungstermin ¹⁾ Datum: _____ Uhrzeit: _____

gewünschter Abholtermin ^{1) 2)} Datum: _____ Uhrzeit: _____

¹⁾ Es wird versucht, die gewünschten Termine einzuhalten. Garantie wird nicht gegeben.

²⁾ Hier nur bei mehreren gewünschten Abholungen (mehrfache Behälterbefüllungen) mehr als einen Termin angeben.

Bemerkungen

Datum _____

X

Unterschrift Eigentümer/Antragsteller