



LANDKREIS STADE
Stärke · Vielfalt · Zukunft

DER LANDRAT



metropolregion hamburg

Amt für Abfall und Kreislaufwirtschaft, Am Sande 2, Gebäude C, 21682 Stade
Für Fragen steht Ihnen gern der Kundenservice zur Verfügung:
Tel.: 04141/12-8012 Fax: 04141/12-8099 Mail: abfallwirtschaft@landkreis-stade.de

Anschluss an die öffentliche Abfallentsorgung

Bitte drucken Sie sich dieses Formular aus und schicken es vollständig ausgefüllt mit Ihrer Unterschrift an den Landkreis Stade.

Mitteilung über einen Neubau

Lage des Grundstückes:

Straße/ Nr. : _____

PLZ/ Ort: _____

Eigentümer:

Vorname: _____ Nachname: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Bezugsdatum: _____

Das Grundstück wird mit _____ Personen bewohnt.

Anzahl der Nutzungseinheiten auf dem Grundstück: _____
(entspricht der Gesamtanzahl der Wohnungen, Gewerbebetriebe und sonstiger Einrichtungen)

Das Grundstück wird __ zur Vermietung __ zu Wohnzwecken __ als
Wochenendwohnung __ gewerblich genutzt.

Benötigte(r) Abfallbehälter (unter Beachtung des Mindestbehältervolumens)

(Beachten Sie die Mindestgrößen nach Anzahl der Personen, Gewerbebetriebe o. ä. im "Merkblatt zum Formular")

Hausmüllbehälter: _____ Bioabfallbehälter: _____
(Größe in Liter / Abfuhrhythmus) (Größe in Liter; Abfuhr ist immer 14-täglich)

Hausmüllbehälter: _____ Bioabfallbehälter: _____
(Größe in Liter / Abfuhrhythmus) (Größe in Liter; Abfuhr ist immer 14-täglich)

Auf dem Grundstück werden alle anfallenden Bioabfälle kompostiert

(**Hinweis:** Für jede Nutzungseinheit ist generell mindestens ein Bioabfallbehälter vorzuhalten. Sofern Sie alle anfallenden Grün- und Gehölzabfälle sowie Bioabfälle auf dem Grundstück kompostieren, können Sie mittels des Formulars „Erklärung zur Eigenkompostierung“ eine Befreiung von der Nutzung eines Bioabfallbehälters erwirken.)

Zeitpunkt der/des benötigten Behälter/s: _____

Bemerkung:

Ich versichere, dass alle auf diesem Formular gemachten Angaben zutreffen.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift