



Anmeldeformular für eine Müllcontainerentleerung auf Abruf

Hiermit beauftrage ich eine Abfuhr auf Abruf des/der Müllcontainer/s.

Anschrift des Auftraggebers/Anschlusspflichtigen:

E-Mail-Adresse:

Telefonnr. u. Ansprechpartner:

Objektnummer aus dem Abfallgebührenbescheid:

Standort der/des Container/s:

Wenn der Container auf Abruf geleert werden soll, dann bitte ausgefüllt faxen an:

04141/12-6699

(Abfallwirtschaft Landkreis Stade, Kundenservice)

Größe und Anzahl der/des zu entleerenden Müllcontainer/s:

1.100 Liter; Anzahl: _____

Behälternr: 900 _____

Behälternr: 900 _____

Behälternr: 900 _____

Behälternr: 900 _____

770 Liter; Anzahl: _____

Behälternr: 900 _____

Behälternr: 900 _____

Behälternr: 900 _____

Behälternr: 900 _____