

Abfallwirtschaft Hohenlohekreis
Oberer Bach 13
74653 Künzelsau

Vertragskontonummer (falls bekannt):

So kommt Ihr Antrag zuverlässig zu uns:

- Mit der Post an die linksstehende Anschrift
- Per Fax an unsere Fax-Nummer 07940 18-403
- Per E-Mail an info@abfallwirtschaft-hohenlohekreis.de
- Abgabe bei der Abfallwirtschaft oder Ihrem Bürgermeisteramt

! Dieser Antrag ist nur gültig mit der Unterschrift des Verantwortlichen

ANTRAG AUF BEHÄLTERGEMEINSCHAFT (nur im selben Gebäude / gleiche Hausnummer möglich)

Bei Behältergemeinschaften wird von jedem weiteren Haushalt ein Zuschlag in Höhe von 74 € für die gemeinsame Nutzung eines Abfallbehälters erhoben.

ANSCHRIFT DES BEHÄLTERGEMEINSCHAFTSMITGLIEDES:

| | | | |
|--------------------------------|---|---------|---|
| Name | | Vorname | |
| Straße/Hausnr. | | PLZ/Ort | |
| Telefon (für evtl. Rückfragen) | | E-Mail | |
| <input type="radio"/> | Neuanmeldung/Zuzug ab (Datum) | | <input type="radio"/> Teilnehmerwechsel |
| <input type="radio"/> | sonstige Gründe | | |
| <input type="radio"/> | Hiermit bestelle ich keine Restmülltonne und keine BioEnergieTonne, da ich ab dem (Datum) in die u.g. Behältergemeinschaft eintreten werde. | | |
| <input type="radio"/> | Hiermit bestelle ich die vorhandenen Tonnen ab, da ich ab dem (Datum) in die u.g. Behältergemeinschaft eintreten werde. (Abholauftrag ist beigelegt) | | |

Wer ist der Verantwortliche der Behältergemeinschaft?

Adresse (falls von oben abweichend):

Name Rechnungsempfänger:

Aus wie vielen Haushalten besteht die Behältergemeinschaft?

Anzahl der Haushalte:

Vor- und Zuname:

Hinweis: Für evtl. Rückerstattungen des Behältergemeinschaftszuschlages, durch Wegfall eines Behältergemeinschaftsmitgliedes, ist es erforderlich, dass der Verantwortliche der Behältergemeinschaft diese Änderung der Abfallwirtschaft Hohenlohekreis schriftlich mitteilt.

Vor- und Zuname:

Vor- und Zuname:

Vor- und Zuname:

Vor- und Zuname:

ohne Verwaltungsgebühr (bei Zuzug des Verantwortlichen oder des Teilnehmers)

10,00 EURO Verwaltungsgebühr **bar** eingekommen

Datum

Unterschrift
Bürgermeisteramt

Ort /
Datum

Unterschrift
Verantwortlicher

Unterschrift
Mitglied