

ANMELDUNG ZUR ABFALLENTSORGUNG

Der Antrag ist vollständig und deutlich lesbar auszufüllen und einzureichen beim: Abfallwirtschaftsbetrieb des Landkreises Nordwestmecklenburg Industriestraße 5, 19205 Gadebusch oder per Fax an (03886) 2113345	Tel.-Nr. des Antragstellers: _____ Termin der Anmeldung: _____ Objektnummer(wenn bekannt): _____
Anschrift des Grundstückes: _____	
Name, Vorname des Eigentümers: _____	
Anschrift des Eigentümers (wenn abweichend) _____	
Erfolgt die Anmeldung durch den Eigentümer? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Wenn nein, durch wen erfolgt die Anmeldung? (nur in Abstimmung mit dem Eigentümer) <input type="radio"/> Mieter <input type="radio"/> Verwalter	
Name, Vorname des Mieters: _____	
Name und Anschrift des Verwalters: _____	
Bei Eigentumswechsel Name u. neue Anschrift des bisherigen Eigentümers: _____	
Sind Restabfallbehälter auf dem Grundstück vorhanden? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Wenn ja, Anzahl der vorhandenen Restabfallbehälter eintragen: _____ 60 l _____ 120 l _____ 240 l _____ 1100 l (bei der jeweiligen Behältergröße bitte die Anzahl eintragen)	
Welcher Restabfallbehälter soll neu bzw. dazu geliefert werden? _____ 60 l _____ 120 l _____ 240 l _____ 1100 l (bei der jeweiligen Behältergröße bitte die Anzahl eintragen)	
Gewünschte Anzahl der Entleerungen in der Vorauszahlung (bezogen auf ein Kalenderjahr): _____ (Lt. geltender Satzung ab 120 Liter Mindestgebühr 8 Entleerungen / 60 Liter Mindestgebühr 4 Entleerungen)	
<input type="checkbox"/> Saisonbehälter (Entleerung von Mai bis September) , wenn gewünscht bitte ankreuzen	
Rückholung eines Restabfallbehälters: _____ 60 l _____ 120 l _____ 240 l _____ 1100 l (bei der jeweiligen Behältergröße bitte die Anzahl eintragen)	
Behälternummer: _____ (bitte unbedingt angeben)	
Ort, Datum:	Unterschrift: