

Rechnungsadresse:

Name/Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon-Nr. und/oder E-Mail:



Abfallwirtschaftsbetrieb
Landkreis Altenkirchen
Parkstr. 8
57610 Altenkirchen
Tel. 02681 81-3033
Fax 02681 81-3000

Abfallwirtschaftsbetrieb
Landkreis Altenkirchen
Parkstraße 8
57610 Altenkirchen

Anmeldung eines Neubaus

Grundstücksadresse: _____

Hiermit melde(n) ich / wir unseren Neubau zum _____ an.

Ich / Wir benötigen folgende Behälter:

☐ x 120l Restabfall

☐ x 240l Restabfall

☐ x 120l Bio

☐ x 240l Bio

☐ x 240l PPK

x 120l Gelbe Tonne

x 240l Gelbe Tonne

☐ Umweltkalender zusenden

☐ Einfamilienhaus

☐ Mehrfamilienhaus

Personenanzahl: _____

Anzahl der Haushalte: _____

Gewerbe: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie den Vordruck ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück!