

## Prüfbogen Restabfallentsorgung

Ich wünsche eine Überprüfung/Anpassung meiner grauen Restabfallgefäße und teile daher folgenden Sachverhalt zum betreffenden Grundstück mit:

Grundstück Ort: \_\_\_\_\_

Grundstück Straße: \_\_\_\_\_ Grundstück Hausnr.: \_\_\_\_\_

Kundenkonto: \_\_\_\_\_

Grundstückseigentümer (Name, Vorname, Wohnadresse):  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Auf dem o.a. Grundstück sind insgesamt \_\_ Personen gemeldet und wohnen in \_\_ Haushalt(en).

Es sind \_\_ Gewerbe vorhanden mit insgesamt \_\_ Beschäftigten.

Zurzeit sind folgende Restabfallgefäße vorhanden:  
 x 120 l Graue Restabfalltonne  
 x 240 l Graue Restabfalltonne  
 x 1.100 l Graue Restabfalltonne

Ab dem \_\_\_\_\_ wünsche ich folgende Gefäße:  
 x 120 l Graue Restabfalltonne  
 x 240 l Graue Restabfalltonne  
 x 1.100 l Graue Restabfalltonne

\_\_\_\_\_, den \_\_\_. \_\_\_. 20\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die entsprechenden Tarife finden Sie, auf der Rückseite Ihres Gebührenbescheides oder im Internet.

Bitte senden Sie dieses Datenblatt an den AWB, Sie erhalten dann in Kürze weitere Nachricht. Wir prüfen die für Sie günstigste Möglichkeit (Mehrbedarfsvolumen).

Weitere Informationen oder Wünsche können Sie gerne formlos mitteilen oder nutzen Sie unsere Online-Möglichkeiten im Internet.

Fragen Sie unsere Mitarbeiter/Mitarbeiterin beim Abfallwirtschaftsbetrieb – wir beraten Sie gerne!

**Ihr AWB – Abfallwirtschaftsbetrieb im Landkreis Altenkirchen**

Kontakt:	Telefon	02681 81-3033
	Fax	02681 81-3000
	Mail	bestellannahme@awb-kreis-ak.de
	Internet	<a href="http://www.awb-ak.de">www.awb-ak.de</a>

Sprechzeiten:	Mo-Mi	08:30 Uhr - 12:00 Uhr und 13:30 Uhr – 16:00 Uhr
	Do	08:30 Uhr - 12:00 Uhr und 13:30 Uhr – 18:00 Uhr
	Fr	08:30 Uhr - 12:00 Uhr