

# Annahmeerklärung von Künstlichen Mineralfasern (KMF)



## Anschrift Abfallerzeuger:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Transporteur: (Angabe entfällt bei Eigenanlieferung bzw. identische Adresse wie oben)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Anzahl Big Bags: \_\_\_\_ Stück / gewünschter Anlieferungstermin (Vorlaufzeit mind. ein Werktag) \_\_\_\_\_

- Die Anlieferungsmenge ist auf **5 m<sup>3</sup>** beschränkt

Hiermit bestätigt der Abfallerzeuger, dass die Künstlichen Mineralfasern (KMF) aus seinem privaten Haushalt stammen und ordnungsgemäß (siehe Annahmekriterien im Merkblatt 03) verpackt sind.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Bestätigung Anlieferungstermin AWB:

Anlieferungstermin: \_\_\_\_\_ Anlieferungszeiten: Mo. – Fr. 8.30 – 15.30 Uhr

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Altenkirchen  
Parkstraße 8, 57610 Altenkirchen Tel. 02681 81-3070 Fax 02681 81-3000  
Mail: [abfallberatung@awb-kreis-ak.de](mailto:abfallberatung@awb-kreis-ak.de) Web: [www.awb-ak.de](http://www.awb-ak.de)