



Änderungsmeldung zum Anschluss an die öffentliche Abfallentsorgung

Abfallwirtschaftszweckverband
Wartburgkreis-Stadt Eisenach
Andreasstr. 11
36433 Bad Salzungen

Angaben zum Eigentümer/Vermieter

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

Angaben zum Mieter

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

Anzahl der Personen im Haushalt bisher: _____

Anzahl der Personen im Haushalt zukünftig: _____

Änderungsgrund: _____

(bitte Nachweise beifügen, z.B. Studienbescheinigung, Sterbeurkunde)

Änderungszeitpunkt: _____

Gefäßausstattung bisher (bitte Behälternummer angeben)			Gefäßausstattung zukünftig	
Anzahl	Größe	Behälternummer	Anzahl	Größe
	<input type="checkbox"/> 80-l-Restmülltonne			<input type="checkbox"/> 80-l-Restmülltonne
	<input type="checkbox"/> 120-l-Restmülltonne			<input type="checkbox"/> 120-l-Restmülltonne
	<input type="checkbox"/> 240-l-Restmülltonne			<input type="checkbox"/> 240-l-Restmülltonne
	<input type="checkbox"/> 120-l-Biotonne			<input type="checkbox"/> 120-l-Biotonne
	<input type="checkbox"/> 240-l-Biotonne			<input type="checkbox"/> 240-l-Biotonne
	<input type="checkbox"/> 240-l-Papiertonne			<input type="checkbox"/> 240-l-Papiertonne
	<input type="checkbox"/> 1100-l-Restmüllcont.			<input type="checkbox"/> 1100-l-Restmüllcont.
	<input type="checkbox"/> 1100-l-Papiercontainer			<input type="checkbox"/> 1100-l-Papiercontainer

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer/Vermieter

Hinweis: Die Abfallgefäße müssen zur Abholung zum Monatsende gut sichtbar am Rand des Grundstücks bereitgestellt werden. Eine weitere Terminvereinbarung erfolgt nicht.