

Gemeinde Bad Salzschlirf



Müllgefäßänderung (Umstellungsgebühr i.H.v. 10,00 €)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Hiermit beantrage ich nachfolgende Müllgefäßänderung:

Restmülltonne 120 l 240 l 360 l 660 l 1100 l

14 tägige Leerung 4 wöchentliche Leerung

soll in ein Gefäß 120 l 240 l 360 l 660 l 1100 l

14 tägige Leerung 4 wöchentliche Leerung

geändert werden.

Biotonne 120 l 240 l

soll in ein Gefäß 120 l 240 l geändert werden.

(Das Behältervolumen der Biotonne richtet sich nach dem Behältervolumen der Restmülltonne.)

Papiertonne 240 l 1100 l

soll in ein Gefäß 240 l 1100 l geändert werden.

Gelbe Tonne 240 l 1100 l

soll in ein Gefäß 240 l 1100 l geändert werden.

Gewerbetonne 120 l 240 l 360 l 660 l 1100 l

1100 l auf Abruf wöchentliche Leerung

14 tägige Leerung 4 wöchentliche Leerung

soll in ein Gefäß 120 l 240 l 360 l 660 l 1100 l

1100 l auf Abruf wöchentliche Leerung

14 tägige Leerung 4 wöchentliche Leerung

geändert werden.

Bad Salzschlirf, den _____

Unterschrift