



## Gemeinde Bad Salzschlirf

### Müllgefäßbestellung

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ihre Telefonnummer bei Rückfragen: \_\_\_\_\_

Hiermit bestelle ich nachfolgende Müllgefäße:

Restmülltonne     120 l     240 l     360 l     660 l     1100 l  
 14 tägige Leerung (ohne Farbaufkleber)  
 4 wöchentliche Leerung     grüner Aufkleber     roter Aufkleber

Biotonne     120 l     240 l

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

Papiertonne     240 l     1100 l

Gelbe Tonne     240 l     1100 l

Gewerbetonne     120 l     240 l     360 l     660 l     1100 l  
 1100 l auf Abruf  
 wöchentliche Leerung     14 tägige Leerung  
 4 wöchentliche Leerung

Bad Salzschlirf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift