

Datum: _____

Abfallbehälter Anmelde-/Änderungsformular

Angaben zur Anmeldung/Änderung für das Grundstück in Schloß Holte-Stukenbrock

Straße, Nr.: *

Kassenzeichen:

Art der Änderung: *

Art der Nutzung: *

Anzahl der Bewohner/innen und/oder Mitarbeiter/innen:

Hinweise zur Behälter-Anmeldung

- Bitte geben Sie bei den Kontaktdaten eine Telefonnummer an, unter der Sie tagsüber erreichbar sind.
- Sie können uns das ausgefüllte Formular per Post zu senden, faxen 05207/8905-541 oder mailen
- Die Felder mit dem Sternchen (*) müssen ausgefüllt werden.
- Für **Fragen** stehen wir Ihnen gerne unter der Telefonnummer **05207-8905-216** zur Verfügung

Angaben zu den Abfallbehältern (bitte vollständig ausfüllen!)

Art	Bisheriger Stand *	Künftiger Stand *
Restmüll	<input type="checkbox"/> 240 Liter	<input type="checkbox"/> 240 Liter
	<input type="checkbox"/> 120 Liter	<input type="checkbox"/> 120 Liter
	<input type="checkbox"/> 80 Liter	<input type="checkbox"/> 80 Liter
	<input type="checkbox"/> 60 Liter	<input type="checkbox"/> 60 Liter
Bioabfall	<input type="checkbox"/> 240 Liter	<input type="checkbox"/> 240 Liter
	<input type="checkbox"/> 120 Liter	<input type="checkbox"/> 120 Liter
	<input type="checkbox"/> 80 Liter	<input type="checkbox"/> 80 Liter
	<input type="checkbox"/> 60 Liter	<input type="checkbox"/> 60 Liter
Papier	<input type="checkbox"/> 240 Liter	<input type="checkbox"/> 240 Liter
	<input type="checkbox"/> 120 Liter	<input type="checkbox"/> 120 Liter
	<input type="checkbox"/> 80 Liter	
	<input type="checkbox"/> 60 Liter	

Persönliche Daten

Vorname *

Name *

Straße *

PLZ *

Ort *

E-mail

Telefon *

Telefax

Sind Sie Eigentümer des Grundstückes? *

Wenn nein, Name des Eigentümers

Ich habe den Eigentümer über die Änderung informiert. *

Nachricht

Stadt Schloß Holte-Stukenbrock
-Steueramt-

Rathausstr. 2

33758 Schloß Holte-Stukenbrock