Abfallwirtschaftsbetrieb (AWB) Landkreis Emsland

Postfach 15 62 49705 Meppen

Besuchsadresse

Herzog-Arenberg-Straße 12 49716 Meppen

Antrag auf Ersatzlieferung

- eines abhandengekommenen Abfallbehälters

- eines defekten Abfallbehälters

- bitte ausgefüllt und vom Objekteigentümer unterschrieben an den AWB senden
Tel-Nr. 05931/5996-99

Fax-Nr. 05931/5996-100

E-Mail tonnentausch@awb-emsland.de

Bitte ankreuzen:							
Ersatzlieferung eines abhandengekommen Abfallbehälters							
Austausch eines defekten Abfallbehälters							
Zu liefernder Abfallbe	hälter:						
☐ Restmülltonne ☐ Biotonne ☐ Papiertonne, 240 I ☐ Restmüll-Container ☐ Papier-Container							
Größe des zu ersetzen	den Abfallbeh	älters:					
□ 40 □ 60	□ 80 □] 120	☐ 240 Liter				
6-stellige Behälternun		ekten Ab	fallbehälters:				
(siehe Etikett an der linken Behälters	eite)						
Objektlage							
Straße, Hausnummer, ggfl. Wohnung	s-Nr.						
PLZ Ort				Kassenzeichen (s. Abfallgebühre	enbescheid)		
Eigentümer/in des Obje	ektes						
1. Name, Vorname			Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer			
2. Name, Vorname			PLZ	Ort			
TelNr., tagsüber erreichbar (bitte zur Terminvereinbarung angeben!)			E-Mail				
Bei Vermietung: Mieter	/in						
1. Name, Vorname			TelNr., tagsüber erreich	TelNr., tagsüber erreichbar			
2. Name, Vorname			E-Mail	E-Mail			
Ergänzungen, Bemerkunge	n:		<u> </u>				
Ort, Datum Unterschrift des Objekteigentümers							
Wird vom AWB ausgefüllt:	Rek	1	.iefertermin	Info Kd.	Scan		
AL.	NGN		ioigi (Gittiii)	ino Na.	Scari		