

Stadt Warstein
Sachgebiet Abfall, Steuern
Diepholstraße 1
59581 Warstein

Grundstück: _____

Abfallbehälter Neubestellung, Abbestellung und Änderungen

Folgendes Formular über die Neubestellung, Abbestellung und Änderung können nur vom jeweiligen **Eigentümer oder Bevollmächtigten** beantragt werden.

Beantragung bis zum 15. eines Monats für den Folgemonat!

Bereitstellung des Alt-Behälters ab der letzten Woche vor Abholung/Änderung!

Angaben zur Person:

Ich bin*:

Eigentümer/in

Bevollmächtigte/r

Vorname*

Nachname*

Straße*

Hausnummer*

PLZ*

Wohnort*

Telefon*

E-Mail

Angaben zum Behälter:

Neubestellung:

- Restmüllbehälter
- Altpapierbehälter
- Bioabfallbehälter
- Windeltonne
- Pflegetonne*
- Bioabfallbehälter Saison
- Bioabfallbehälter Saison
(zusätzl. zum Bioabfallbeh.)

Abbestellung:

- Restmüllbehälter
- Altpapierbehälter
- Bioabfallbehälter
- Windeltonne
- Pflegetonne*
- Bioabfallbehälter Saison
- Bioabfallbehälter Saison
(zusätzl. zum Bioabfallbeh.)

Änderung:

- Restmüllbehälter
- Bioabfallbehälter
- Windeltonne
- Pflegetonne*
- Bioabfallbehälter Saison
- Bioabfallbehälter Saison
(zusätzl. zum Bioabfallbeh.)

* bei Auswahl der Pflegetonne, bitte ärztliches Attest oder Nachweis über Pflegegrad als Anlage beifügen

Literfassung des Behälters*:

120 Liter:	240 Liter:	1.100 Liter:
<input type="checkbox"/> Restmüllbehälter <input type="checkbox"/> Bioabfallbehälter <input type="checkbox"/> Windeltonne <input type="checkbox"/> Pflegetonne	<input type="checkbox"/> Restmüllbehälter <input type="checkbox"/> Bioabfallbehälter <input type="checkbox"/> Windeltonne <input type="checkbox"/> Pflegetonne <input type="checkbox"/> Altpapierbehälter	<input type="checkbox"/> Restmüllbehälter <input type="checkbox"/> Bioabfallbehälter <input type="checkbox"/> Altpapierbehälter

Grund für die Behälter Neubestellung / Abbestellung / Änderung*:

- Erstbezug
- Leerstand (Länger als 1 Monat)
- Literfassung reicht nicht
- Literfassung zu viel
- Sonstiges: _____

Straße*, Hausnummer* (falls abweichend von obiger Adresse)

Kassenzeichen Grundbesitzabgabenbescheid*

Behälternummer/n* (Nur bei Abbestellung oder Änderung)

Weitere Bemerkungen:

*es handelt sich um Pflichtangaben

(Ort, Datum, Unterschrift)