Antrag auf Reduzierung des Mindestvolumens
einer 40-Liter-Restmülltonnne für
1-Personen-Haushalte (Single-Tonne)

Abfallwirtschaftsbetrieb (AWB)
Landkreis Emsland
Postfach 15 62
49705 Meppen

Besucheradresse:
Herzog-Arenberg-Str. 12
49716 Meppen

- bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an den Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Emsland zurücksenden

Tel-Nr.	05931/5996-99
Fax-Nr.	05931/5996-100
E-Mail	tonnentausch@awb-emsland.de

Objektanschrift/Standort des Restabfallbehälters

Straße, Hausnummer		ggfls. Wohnungsbezeichnung
PLZ	Ort	Kassenzeichen (s. Abfallgebührenbescheid)

Antragsteller/in

Familienname	Vorname
Telefon, tagsüber erreichbar (für Rückfragen angeben)	E-Mail
Ich bewohne das o. g. Objekt alleine seit dem / ab dem (bitte Datum angeben):	

Objekteigentümer, nur auszufüllen, falls abweichend von Antragsteller/in

Familienname	Vorname	Telefon, tagsüber erreichbar
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Nutzer des Restabfallbehälters, falls abweichend von Antragsteller/in

Familienname	Vorname

Ich beantrage die Reduzierung des Mindestvolumens auf 20 Liter für folgenden Restabfallbehälter:

Behälternummer des 40-Liter-Restabfallbehälters	Ohne Angabe der 6-stelligen Behälternummer kann eine Bearbeitung nicht erfolgen! (siehe Aufkleber an linker Behälterseite)

Ich versichere, dass zurzeit lediglich **eine Person** im Haushalt lebt, welche den Restabfallbehälter nutzt.
Ich verpflichte mich, den Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Emsland umgehend zu informieren, sobald

- sich die Anzahl der Bewohner/innen bzw. der gemeldeten Personen erhöht
- oder das Objekt unbewohnt ist.

Mir ist bekannt, dass eine unterlassene Information zu einem Widerruf der Reduzierung führen kann.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:
Ein angepasster Abfallgebührenbescheid wird dem **Objekteigentümer** bzw. Zustellvertreter in Kürze übersandt. Die Anzahl der im Haushalt lebenden Personen wird bei der Meldebehörde überprüft.

Wird vom AWB ausgefüllt:

Abgl/Meldebh.	*Ath*	*scan*

Stand 12.23