

Antrag auf Ermäßigung des Mindestvolumens einer 40-Liter-Restmülltonne 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):	Ich bin <input type="checkbox"/> Mieter/in <input type="checkbox"/> Eigentümer/in des o. g. Objektes	
Betreuer/Verwalter (falls beauftragt; bitte Vollmacht beifügen)	Telefon/E-Mail	

Objekteigentümer/in - nur auszufüllen, falls abweichend von Antragsteller/in

Familienname	Vorname	Telefon, tagsüber erreichbar
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Ich beantrage die Reduzierung des Mindestvolumens auf 20 Liter für folgende Restabfalltonne:

Behälternummer der 40-Liter-Restabfalltonne	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 die Restabfalltonne nutzt. Ich verpflichte mich, den Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Emsland umgehend zu informieren, sobald sich die Anzahl der Bewohner/innen bzw. der gemeldeten Personen erhöht. Mir ist bekannt, dass eine unterlassene Information zu einem Widerruf der Ermäßigung 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.

<i>Wird vom AWB ausgefüllt:</i>		
Abgl/Meldebh.	Ath	scan