

Abfallwirtschaftsbetrieb (AWB)
Landkreis Emsland
 Postfach 15 62
 49705 Meppen

Besucheradresse:
 Herzog-Arenberg-Str. 12
 49716 Meppen

Antrag auf (bitte ankreuzen):

- Auslieferung (Anmeldung)** von Abfallbehältern
 Rückgabe* (Abmeldung*) von Abfallbehältern
 Änderung der Behältergröße (Tausch)

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

Behälterart:

- Restmülltonne(n)** **Biotonne(n)** **Papiertonne(n) (240l)** **Papiercontainer (1100l)**

1. Grundstückslage

Straße, Hausnummer		Neubau <input type="checkbox"/>		Wird bzw. wird zukünftig bewohnt vom:	
				<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> unbewohnt	
PLZ	Ort	Kassenzeichen (s. Abfallgebührenbescheid)			

2. Eigentümer/in

1. Name, Vorname			2. Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		
Tel.-Nr., tagsüber erreichbar (Bitte zwecks Terminvereinbarung angeben!)		E-Mail			
Immobilienverwaltung				Tel.-Nr.	

3. Personenbestand

Nutzer der Restmülltonne	Anzahl

Hinweis zur Behältergröße der Restmülltonne: Es muss ein Mindestvolumen von 20 l pro Haushaltsmitglied eingehalten werden (14tägliche Leerung der Behälter). Die Anzahl der im Haushalt lebenden Personen wird bei der Meldebehörde überprüft.

4. Änderung

Anzahl vorhandener Abfallbehälter				Anmeldung/Abmeldung/Änderung (z.B. +1/-1), Behälternummer/n bitte unter Punkt 5 eintragen!				Anzahl künftig genutzter Abfallbehälter			
Liter	Restmüll	Bio	Papier 240 l	Liter	Restmüll	Bio *	Papier 240 l	Liter	Restmüll	Bio *	Papier 240 l
40				40				40			
60				60				60			
80				80				80			
120				120				120			
160 80+80				160 80+80				160 80+80			
200 120+80				200 120+80				200 120+80			
240				240				240			

5. Bitte eintragen: Behälternummer/n der abzuholenden/auszutauschenden Abfallbehälter (s. Etikett linke Behälterseite)

6. Bemerkungen:

*Wichtiger Hinweis: Bei Abmeldung oder Rückgabe der Biotonne (z.B. bei Eigenkompostierung) **Antrag auf Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang der Biotonne beifügen!**

Ort, Datum	Unterschrift des/der Eigentümers/in

Wird vom AWB ausgefüllt:

<input type="checkbox"/> ETW liegt vor	<input type="checkbox"/> BTA liegt vor	<input type="checkbox"/> Vollm. liegt vor	T-termin	Info Kd.	At.
<input type="checkbox"/> ETW angefordert	<input type="checkbox"/> BTA angefordert	<input type="checkbox"/> Vollm. angefordert			