

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
E-Mail	info@awb-emsland.de

- ☐ **Ersatzlieferung eines abhandengekommenen Abfallbehälters**
☐ **Austausch eines defekten Abfallbehälters**

Zu liefernder Abfallbehälter:

- ☐ Restmülltonne ☐ Biotonne mit Standarddeckel ☐ Biotonne mit Biofilterdeckel
☐ Papiertonne, 240 l
☐ Restmüll-Container ☐ Papier-Container

Größe des zu ersetzenden Abfallbehälters:

- ☐ 40 ☐ 60 ☐ 80 ☐ 120 ☐ 240 Liter

6-stellige Behälternummer des defekten Abfallbehälters:

--	--	--	--	--	--

(siehe Etikett an der linken Behälterseite)

Objektlage

Straße, Hausnummer, ggfl. Wohnungs-Nr.

PLZ	Ort	Kassenzeichen (s. Abfallgebührenbescheid)
-----	-----	---

Eigentümer/in des Objektes

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

Bei Vermietung: Mieter/in

1. Name, Vorname	Tel.-Nr., tagsüber erreichbar
2. Name, Vorname	E-Mail

Ergänzungen, Bemerkungen:

Ort, Datum	Unterschrift des Objekteigentümers
------------	------------------------------------

Wird vom AWB ausgefüllt:

At	Rek	Liefertermin	Info Kd.	Scan
----	-----	--------------	----------	------