

| | |
|-----------------------------------------------------|---------|
| Name d. Grundstückseigentümers / -eigentümerin | Vorname |
| Anschrift (falls nicht auf dem Grundstück wohnhaft) | Telefon |



Magistrat der Stadt Fulda
 Bürgerbüro - Abfallwirtschaft
 Schlossstraße 1
 36037 Fulda

Bestellung Papiertonne (gebührenfrei)
 Ja Nein Anzahl:

Bemerkung:

Antrag auf An-, Um- und Abmeldung von Abfallbehältern

Angaben zum Grundstück

| | |
|------------------------------------|---------------|
| Straße, Hausnummer des Grundstücks | Kassenzeichen |
|------------------------------------|---------------|

Angaben zur Änderung der Abfallbehälterstellung

| | | |
|-------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anträge werden immer zum nächsten 1. bearbeitet | Datum | Biotonnen vorhanden / gewünscht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> teilweise |
|-------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(2. Änderung im Kalenderjahr ist mit 20,- € gebührenpflichtig)

| | Zahl und Größe* | Die Leerung der RM**-Behälter erfolgt |
|-------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> angemeldet | | <input type="checkbox"/> 14-täglich <input type="checkbox"/> 4-wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> abgemeldet | | <input type="checkbox"/> 14-täglich <input type="checkbox"/> 4-wöchentlich |

| | Zahl und Größe* | Die Leerung der RM**-Behälter erfolgt |
|-------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <u>Bisheriger</u> Behälterbestand: | | <input type="checkbox"/> 14-täglich <input type="checkbox"/> 4-wöchentlich |
| <u>Zukünftiger</u> Behälterbestand: | | <input type="checkbox"/> 14-täglich <input type="checkbox"/> 4-wöchentlich |

*mindestens 7,5 Liter Restmüllvolumen je Bewohner und Woche

**RM=Restmüll

| | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Zahl der auf dem Grundstück <u>wohnenden</u> Personen | Zahl der auf dem Grundstück <u>beschäftigten</u> Personen |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

| | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------|
| Datum | Unterschrift der Grundstückseigentümerin / des Grundstückseigentümers |
|-------|-----------------------------------------------------------------------|

| | |
|---------------------------|----------------------------------------|
| wird vom Amt ausgefüllt | Markierung |
| Infoma Eingabe am / durch | <input type="checkbox"/> Rot RM _____ |
| c-ware Eingabe am / durch | <input type="checkbox"/> Grün BM _____ |