

Stadtbetrieb Wetter (Ruhr)
 AÖR der Stadt Wetter (Ruhr)
 Wasserstr. 18
 58300 Wetter (Ruhr)

Tel.: 02335 – 840 600
 Fax: 02335 – 840 666



Antrag – Bildung einer Abfallgemeinschaft

Bitte ankreuzen:

Abfallgemeinschaft für

Haushalte auf einem Grundstück

Haushalte auf benachbarten Grundstücken

Beteiligte Grundstücke	
Straße / Haus-Nr.	Objektnummer

* Die Objektnummer entnehmen Sie bitte der Betreffzeile des Gebührenbescheides.

Anschrift des Eigentümers	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> WEG (Hausverwaltung)
Name / Vorname	
Straße / Haus-Nr.	
Postleitzahl / Ort	
Tel. (mit Vorwahl)	

Bitte nennen Sie den jeweiligen Haushalt mit Personenzahl und die gewünschte Anzahl an Gefäßen:

Haushalte (Name)	Anzahl d. Personen	Restabfallgefäße						Bioabfallgefäße			
		60l	80l	120l	240l	770l	1100l	60l	80l	120l	240l

Hiermit erkläre ich, dass ich für die Beachtung der Bestimmung der Abfallentsorgungssatzung durch die Abfallgemeinschaft Sorge trage und für die von der Abfallgemeinschaft benutzten Behälter als Zahlungsvervollmächtigter gegenüber des Stadtbetriebes Wetter (Ruhr) nach der zu der Abfallentsorgungssatzung erlassenen Gebührensatzung verantwortlich bin.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Ich stimme der Bildung der Abfallgemeinschaft zu
 Name und Anschrift des Eigentümers:

 Ort, Datum

 Unterschrift