
(Name und Vorname des Grundstückseigentümers)

(Datum)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ und Ort)

Telefonnr.: _____

Gemeinde Schermbeck
- Bauamt -
Weseler Straße 2

46514 Schermbeck

**Bestellung
von Restmüllgefäß(en) und/oder Papiersammelbehälter(n) für mein/unser
Grundstück in 46514 Schermbeck**

(Straße und Hausnummer)

(Termin)

Das oben genannte Grundstück wird genutzt als

- Wohngrundstück mit ___ Wohnung(en), davon ___ und ___ Bewohnern.
- gemischt genutztes Grundstück mit ___ Wohnung(en) und ___ Bewohnern
sowie ___ Gewerbe- und Dienstleistungsbetrieb(en)
–dazu gehören auch Arztpraxen, Architekturbüros etc. –
- ausschl. gewerblich genutztes Grundstück mit ___ Gewerbe- und Dienstleistungsbetrieb(en)
–dazu gehören auch Arztpraxen, Architekturbüros etc. –

Ich werde in Zukunft auf meinem Grundstück kompostieren.

Für dieses Grundstück werden folgende Abfallbehälter benötigt:

Abfall zur Beseitigung Abfuhr 14-täglich			
Behälter- volumen (EDV-Schl.)	Anzahl Zugang	Anzahl Abgang	Lfd.-Nr.
40 l ()			
60 l (2200)			
80 l (3200)			
120 l (4200)			
240 l (5200)			
1.100 l (7200)			
2.500 l (8200)			
5.000 l (9200)			

Papier/Pappe/Kartonagen Abfuhr 4-wöchentlich			
Behälter- volumen (EDV-Schl.)	Anzahl Zugang	Anzahl Abgang	Lfd.-Nr.
240 l (5500)			
Biomüll Abfuhr 14-täglich			
Behälter- volumen (EDV-Schl.)	Anzahl Zugang	Anzahl Abgang	Lfd.-Nr.
120 l ()			
240 l ()			

Unterschrift(en) Grundstückseigentümer