

GEMEINSCHAFTSBEHÄLTER

nur für benachbarte Grundstücke



An den Zweckverband Abfallwirtschaft

Region Hannover

Postfach 610170

30601 Hannover

Fax 0511/ 99 11 - 3 46 82

Eigentümer/in Hausverwalter/in:

Name, Vorname:

Firma:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Tel. (tagsüber):

Bitte alle teilnehmenden Grundstücke angeben:

1. Grundstück (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):

Abgabenummer lt. Gebührenbescheid:

2. Grundstück (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):

Abgabenummer lt. Gebührenbescheid:

3. Grundstück (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):

Abgabenummer lt. Gebührenbescheid:

(weitere Grundstücke gegebenenfalls auf einem Extrablatt angeben)

Gemeinsame Nutzung zum: 1.

(Monat, Jahr)

Anzahl aller teilnehmenden Haushalte:

Restabfall-Behälter

Größe in Liter	vorhanden	
	wöchentliche Leerung	14-tägliche Leerung
40	*	
60	*	
80		
120		
240		
660		
1100		
2500		*
4500		*

Größe in Liter	gewünscht	
	wöchentliche Leerung	14-tägliche Leerung
40	*	
60	*	
80		
120		
240		
660		
1100		
2500		*
4500		*

* Dieser Leerungsrhythmus ist leider nicht möglich.

(Formular bitte ausfüllen, unterschreiben und per Post oder Fax absenden!)

GEMEINSCHAFTSBEHÄLTER

nur für benachbarte Grundstücke



Bioabfall-Behälter

Größe in Liter	vorhanden 14-tägliche Leerung	gewünscht 14-tägliche Leerung
80		
120		
240		
660		
kein Bioabfall-Behälter/ Eigenkompostierung ¹		<input type="checkbox"/>

Biofilterdeckel ja nein

Standplatz der gemeinsamen Behälter:

Grundstück (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):

Datum und Unterschriften aller Grundstückseigentümer/innen bzw. Bevollmächtigte/r

¹ Sie verpflichten sich durch Ihre Unterschrift, dass alle anfallenden organischen Küchen- und Gartenabfälle (keine Essensreste) auf dem Grundstück kompostiert werden (Bedingungen für eine Befreiung vom Bioabfall-Behälter, siehe Abfallsatzung).

(Formular bitte ausfüllen, unterschreiben und per Post oder Fax absenden!)