

# SONDERAUFSTELLUNG/SONDERLEERUNG VON ABFALLBEHÄLTERN



**An den Zweckverband Abfallwirtschaft**

**Region Hannover**

Postfach 610170

30601 Hannover

**Fax 0511/ 9911 - 4 78 53**

**Eigentümer/in Hausverwalter/in:**

Name, Vorname:

Firma:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

**Tel. (tagsüber):**

Grundstück (Straße, Hausnr.):

(Postleitzahl, Ort):

Abgabenummer lt. Gebührenbescheid:

Bestellung zum: 01.

(Monat, Jahr)

; **YV \ fYbdZ]W h] Y Sonderleerung** vorhandener Behälter  
(Art und Anzahl der vorhandenen Behälter bitte unten angeben.)

einmalige Leerung so bald wie möglich

einmalige Leerung am

regelmäßig^ Leerung im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

; **YV \ fYbdZ]W h] Y Sonderaufstellung** eines neuen Behälters  
(Art und Anzahl der vorhandenen Behälter bitte unten angeben.)

Aufstellung im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Leerungsrhythmus: \_\_\_\_\_ (z.B. 14-täglich, auf Abruf)

**(Bitte beachten Sie, dass bei einer Aufstellung von Behältern bis zu 2 Monaten eine gesonderte Gebühr berechnet wird.)**

## Restabfall-Behälter (bitte Anzahl eintragen)

40* (Liter)	60*	80*	120*	240*
660	1100	2500	4500	

\*nur in der Stadt Hannover und an die Behälterabfuhr angeschlossenen Gebieten möglich.

## Bioabfall-Behälter (nur in der Stadt Hannover)

80 (Liter)	120	240	660
------------	-----	-----	-----

Datum und Unterschrift Grundstückseigentümer/in bzw. Bevollmächtigte/r

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