

NEUAUFSTELLUNG VON ABFALLBEHÄLTERN

Gilt nur für die Stadt Hannover und an die Behälterabfuhr angeschlossenen Gebiete



An den Zweckverband Abfallwirtschaft

Region Hannover

Postfach 610170

30601 Hannover

Fax 0511/ 9911 – 3 46 82

Eigentümer/in Hausverwalter/in:

Name, Vorname:

Firma:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Tel. (tagsüber):

Grundstück (Straße, Hausnr.):

(Postleitzahl, Ort):

Abgabenummer lt. Gebührenbescheid:

Anmeldung zum: 1. (Monat, Jahr)

Anzahl **Haushalte/Gewerbe** insg.:

Anzahl **Personen:**

Bestellung Restabfall-Behälter (wöchentliche Leerung) ¹			
G500		4500	
Bestellung Restabfall-Behälter (14-tägliche Leerung)			
40	60	80	120
240		660	1100
Bestellung Bioabfall-Behälter (14-tägliche Leerung) (bitte auswählen)			
80		120	240
660		keine Biotonne/Eigenkompostierung ²	

Biofilterdeckel ja nein

Datum und Unterschrift Grundstückseigentümer/in bzw. Bevollmächtigte/r

¹ Mehrmalige Leerung pro Woche nur auf Anfrage. Wöchentliche Leerung teilweise nur im Einzelfall oder für örtlich begrenzte Bereiche möglich.

² Sie verpflichten sich durch Ihre Unterschrift, dass alle anfallenden organischen Küchen- und Gartenabfälle (keine Essensreste) auf dem Grundstück kompostiert werden (Bedingung für eine Befreiung von der Biotonne, siehe Abfallsatzung)

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