



An den Zweckverband Abfallwirtschaft

Region Hannover

Postfach 610170

30601 Hannover

Fax 0511/ 9911 47853

Eigentümer/in Hausverwalter/in:

Name, Vorname:

Firma:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Tel. (tagsüber):

Grundstück (Straße, Hausnr.):

(Postleitzahl, Ort):

Abgabenummer lt. Gebührenbescheid:

Bestellung zum: 1. Mai

(Jahr) bis auf Widerruf.

Bestellung			
	vorhandene Bio-Behälter	Bio-Plus-Paket (Behälter + Filter + wöchentliche Leerung)*	nur Filter-Deckel
80 (Liter)			
120			
240			

* Das Bio-Plus-Paket ist nur in der Zeit vom 1. Mai bis zum 30. September verfügbar und der Antrag sollte bis **zum 31. März** bei uns eingegangen sein

Datum und Unterschrift des Grundstückseigentümer/in bzw. Bevollmächtigte/r

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