

# GEMEINSCHAFTSBEHÄLTER

nur für benachbarte Grundstücke



## 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):**

## 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 <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/>

**Biofilterdeckel**  ja  nein

Standplatz der gemeinsamen Behälter:

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

---

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

<sup>1</sup> 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!)**