

Stadt Mörfelden-Walldorf
Amt für Umwelt
Postfach 1455
64546 Mörfelden-Walldorf

Durchwahl: 06105 / 938 - 333
Telefax: 06105 / 938 - 969
abfallberatung@moerfelden-walldorf.de
www.moerfelden-walldorf.de

Verlustmeldung Abfallbehälter

Hiermit erkläre ich, dass mir eine (bitte entsprechendes ankreuzen):

- | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------|------|-------|-------------|--------------------------|------|-------|
| Restmülltonne | <input type="checkbox"/> | 60 | Liter | Papiertonne | <input type="checkbox"/> | 120 | Liter |
| | <input type="checkbox"/> | 80 | Liter | | <input type="checkbox"/> | 240 | Liter |
| | <input type="checkbox"/> | 120 | Liter | | <input type="checkbox"/> | 1100 | Liter |
| | <input type="checkbox"/> | 240 | Liter | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 1100 | Liter | | | | |
| Biotonne | <input type="checkbox"/> | 120 | Liter | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 240 | Liter | | | | |

in Verlust geraten ist, durch:

- Brandbeschädigung
- sonstiger Verlust:

Entsprechend beantrage ich eine Neuzuteilung der oben angekreuzten Tonne/n.

Name und Vorname Grundstückseigentümer/in

Tel. (tagsüber) und / oder Handy bitte angeben!

Straße und Hausnummer Grundstückseigentümer/in

Postleitzahl und Ort Grundstückseigentümer/in

Straße und Hausnummer des Grundstücks (falls abweichend vom Wohnsitz des/der Grundstückseigentümers/in)

(Kassenzeichen)

.....
(Datum, Ort)

.....
(Unterschrift Grundstückseigentümer/in oder Firma)