Stadt Warstein
Der Bürgermeister

stadt warstein
Mitten im Naturpark

Stadt Warstein
Sachgebiet Abfallwirtschaft und Steuern
Dieplohstraße 1
59581 Warstein

Abfallbehälter Neubestellung, Abbestellung und Änderungen

Folgendes Formular über die Neubestellung, Abbestellung und Änderung können nur vom jeweiligen **Eigentümer oder Bevollmächtigten** beantragt werden.
Beantragung bis zum 15. eines Monats für den Folgemonat!
Bereitstellung des Alt-Behälters ab der letzten Woche vor Abholung/Änderung!

Angaben zur Person:

Ich bin*:
☐ Eigentümer/in ☐ Bevollmächtigte/r

Vorname* Nachname*

Straße* Hausnummer*

PLZ* Wohnort*

Telefon* E-Mail

Angabe Anzahl Personen im Haus/Eigentumswohnung*: _____

Angaben zum Behälter:

Neubestellung:	**Abbestellung:**	**Änderung:**
☐ Restmüllbehälter	☐ Restmüllbehälter	☐ Restmüllbehälter
☐ Altpapierbehälter	☐ Altpapierbehälter	☐ Biomüllbehälter
☐ Biomüllbehälter	☐ Biomüllbehälter	☐ Windeltonne [1]
☐ Windeltonne [1]	☐ Windeltonne [1]	☐ Pflegetonne [2]
☐ Pflegetonne [2]	☐ Pflegetonne [2]	☐ Biomüllbehälter Saison
☐ Biomüllbehälter Saison	☐ Biomüllbehälter Saison	☐ Biomüllbehälter Saison (zusätzl. zum Biomüllbeh.)
☐ Biomüllbehälter Saison (zusätzl. zum Biomüllbeh.)	☐ Biomüllbehälter Saison (zusätzl. zum Biomüllbeh.)	☐ Biomüllbehälter mit Filter
☐ Biomüllbehälter mit Filter	☐ Biomüllbehälter mit Filter	

[1] bei Auswahl der Windeltonne bitte den Namen und das Geburtsdatum des Kindes angeben
[2] bei Auswahl der Pflegetonne bitte ärztliches Attest oder Nachweis über Pflegegrad beifügen

Literfassung des Behälters*:

120 Liter:	**240 Liter:**	**1.100 Liter:**
☐ Restmüllbehälter	☐ Restmüllbehälter	☐ Restmüllbehälter
☐ Biomüllbehälter	☐ Biomüllbehälter	☐ Biomüllbehälter
☐ Windeltonne	☐ Windeltonne	☐ Altpapierbehälter
☐ Pflegetonne	☐ Pflegetonne	
☐ Biomüllbehälter mit Filter	☐ Altpapierbehälter	
	☐ Biomüllbehälter mit Filter	

Grund für die Behälter Neubestellung / Abbestellung / Änderung*:

☐ Erstbezug
☐ Leerstand (Länger als 1 Monat)
☐ Literfassung reicht nicht
☐ Literfassung zu viel
☐ Sonstiges: _____

Straße*, Hausnummer* (falls abweichend von obiger Adresse)

_____

Kassenzeichen Grundbesitzabgabenbescheid*

_____

Behälternummer/n* (Nur bei Abbestellung oder Änderung)

_____

Weitere Bemerkungen:

*es handelt sich um Pflichtangaben

_____

(Ort, Datum, Unterschrift)