

Auftraggeber:

Name/Firma: ..... Vorname:.....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon-Nr. (unter der Sie **tagsüber** erreichbar sind): .....

Falls die obige Anschrift nicht Abholadresse ist, hier bitte angeben, wo der Sperrmüll abgeholt werden soll:

Name/Firma: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

**Bitte geben Sie die Anzahl der Gegenstände an!**

Beachten Sie auch die Höchstmenge von 3 m<sup>3</sup> !

Zur Sperrmüllabfuhr werden angemeldet:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stck. Elektrogroßgeräte                | <input type="checkbox"/> Stck. Kinderspielsachen | <input type="checkbox"/> Stck. Schränke aller Art |
| <input type="checkbox"/> Stck. Elektrokleingeräte               | <input type="checkbox"/> Stck. Kinderwagen       | <input type="checkbox"/> Stck. Stühle             |
| <input type="checkbox"/> Stck. Altkühlgeräte                    | <input type="checkbox"/> Stck. Koffer / Tasche   | <input type="checkbox"/> Stck. Teppiche / -beläge |
| <input type="checkbox"/> Stck. Bettgestelle                     | <input type="checkbox"/> Stck. Lampen            | <input type="checkbox"/> Stck. Tische             |
| <input type="checkbox"/> Stck. Bettzeug                         | <input type="checkbox"/> Stck. Matratzen         | <input type="checkbox"/> Stck. Wäschekorb         |
| <input type="checkbox"/> Stck. Bilder / Spiegel                 | <input type="checkbox"/> Stck. Plastikbadewanne  | <input type="checkbox"/> Sonstiges bitte nennen   |
| <input type="checkbox"/> Stck. Federbett                        | <input type="checkbox"/> Stck. Polstermöbel      | _____   |
| <input type="checkbox"/> Stck. Gardinenleiste (gekürzt auf 2 m) | <input type="checkbox"/> Stck. Regale            | _____   |
| <input type="checkbox"/> Stck. Jalousien / Rollos               | <input type="checkbox"/> Stck. Schlitten         | _____   |

Gegenstände, die nicht zum Sperrmüll gehören, werden nicht mitgenommen! Im Zweifelsfall wenden Sie sich bitte vorher an die Abfallberatung Tel. 03695 / 673 470.

Gebührenbescheidnr.: .....

.....  
Unterschrift