

Abfallwirtschaft Hohenlohekreis
Oberer Bach 13
74653 Künzelsau

Vertragskontonummer (falls bekannt):

! Dieser Antrag ist nur gültig mit der Unterschrift des Verantwortlichen

ANTRAG AUF BEHÄLTERGEMEINSCHAFT (nur im selben Gebäude / gleiche Hausnummer möglich)

Bei Behältergemeinschaften wird von jedem weiteren Haushalt ein Zuschlag in Höhe von 74 € für die gemeinsame Nutzung eines Abfallbehälters erhoben.

ANSCHRIFT DES BEHÄLTERGEMEINSCHAFTSMITGLIEDES:			
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße/Hausnr.	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon (für evtl. Rückfragen)	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	Neuanmeldung/Zuzug ab (Datum)	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Teilnehmerwechsel
<input type="radio"/>	sonstige Gründe <input type="text"/>		
<input type="radio"/>	Hiermit bestelle ich keine Restmülltonne und keine BioEnergieTonne, da ich ab dem (Datum) <input type="text"/> in die u.g. Behältergemeinschaft eintreten werde.		
<input type="radio"/>	Hiermit bestelle ich die vorhandenen Tonnen ab, da ich ab dem (Datum) <input type="text"/> in die u.g. Behältergemeinschaft eintreten werde. (Abholauftrag ist beigelegt)		

Wer ist der Verantwortliche der Behältergemeinschaft?	Adresse (falls von oben abweichend):
Name Rechnungsempfänger: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Aus wie vielen Haushalten besteht die Behältergemeinschaft?	
Anzahl der Haushalte: <input type="text"/>	Vor- und Zuname: <input type="text"/>
Hinweis: Für evtl. <u>Rückerstattungen</u> des Behältergemeinschaftszuschlages, durch Wegfall eines Behältergemeinschaftsmitgliedes, ist es erforderlich, dass der <u>Verantwortliche</u> der Behältergemeinschaft diese Änderung der Abfallwirtschaft Hohenlohekreis <u>schriftlich</u> mitteilt.	Vor- und Zuname: <input type="text"/>
	Vor- und Zuname: <input type="text"/>
	Vor- und Zuname: <input type="text"/>
	Vor- und Zuname: <input type="text"/>

<input type="radio"/>	ohne Verwaltungsgebühr (bei Zuzug des Verantwortlichen oder des Teilnehmers)		
<input type="radio"/>	10,00 EURO Verwaltungsgebühr bar eingekommen		
Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Bürgermeisteramt	<input type="text"/>

Ort / Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Verantwortlicher	<input type="text"/>	Unterschrift Mitglied	<input type="text"/>
-------------	----------------------	----------------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------