

## Antrag auf Erhöhung des Leerungsrhythmus

### Für die Liegenschaft:

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer in Oberursel (Taunus)

Bitte diesen Antrag ausfüllen und unterschrieben zurücksenden!

Per Fax an: 06171/704-5438, per Mail an: antrag@bso-oberursel.de

Per Post an: Bau & Service Oberursel, Oberurseler Str. 54, 61440 Oberursel(Taunus)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Grundstückseigentümer/Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer tagsüber

(bitte unbedingt angeben für Terminabsprache/Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
Straße, Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Emailadresse

Hiermit beantrage ich die Erhöhung des Leerungsrhythmus der 4-Rad-  
Restabfallbehälter auf wöchentliche Leerung.

**Zurzeit sind aufgestellt:**

**4-Rad-Restabfallgefäße** (gibt es in: 770/1.100L, zweiwöchentliche Leerung)

\_\_\_\_\_  
Größe **Liter** \_\_\_\_\_  
Gefäßnummer  
(bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Größe **Liter** \_\_\_\_\_  
Gefäßnummer  
(bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Größe **Liter** \_\_\_\_\_  
Gefäßnummer  
(bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Größe **Liter** \_\_\_\_\_  
Gefäßnummer  
(bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Größe **Liter** \_\_\_\_\_  
Gefäßnummer  
(bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Größe **Liter** \_\_\_\_\_  
Gefäßnummer  
(bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Größe **Liter** \_\_\_\_\_  
Gefäßnummer  
(bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Größe **Liter** \_\_\_\_\_  
Gefäßnummer  
(bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Größe **Liter** \_\_\_\_\_  
Gefäßnummer  
(bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Grundstückseigentümer oder Bevollmächtigter