

Antrag auf Ersatz / Tausch von Abfallgefäßen 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 einen Abfallgefäß-Ersatz bzw. -Tausch.*)

Zurzeit sind aufgestellt (bitte ausfüllen):

Restabfallgefäße gibt es in: 60/80/120/240/770/1.100L, zweiwöchentliche Leerung

Größe

Liter

Gefäßnummer
(bitte angeben)

Größe

Liter

Gefäßnummer
(bitte angeben)

Größe

Liter

Gefäßnummer
(bitte angeben)

Papiergefäße gibt es in: 120/240/1100 L, vierwöchentliche Leerung

Größe

Liter

Gefäßnummer
(bitte angeben)

Größe

Liter

Gefäßnummer
(bitte angeben)

Größe

Liter

Gefäßnummer
(bitte angeben)

Bioabfallgefäße gibt es in: 60/80/120/240L, zweiwöchentliche Leerung

Größe

Liter

Gefäßnummer
(bitte angeben)

Größe

Liter

Gefäßnummer
(bitte angeben)

Größe

Liter

Gefäßnummer
(bitte angeben)

Gefäß ist defekt (bitte oben ankreuzen)

Gefäß ist verschwunden (bitte Anzahl und Größe unten angeben)

Restabfallgefäß
(60/80/120/240/770/1100 l)

Papierabfallgefäß
(120/240/1100 l)

Bioabfallgefäß
(60/80/120/240 l)

Anzahl

x

Größe

Liter

Anzahl

x

Größe

Liter

Anzahl

x

Größe

Liter

Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer oder
Bevollmächtigter

*) Die zu tauschenden Abfallgefäße sind am bekanntgegebenen Abfuhrtag bis um 6 Uhr an gut erreichbarer Stelle an dem zur Fahrbahn liegenden Rand des Gehweges oder - soweit keine Gehwege vorhanden sind - am äußersten Fahrbahnrand für eine gewünschte Abholung bereitzustellen. Der Straßenverkehr darf nicht oder nicht mehr als notwendig und vertretbar beeinträchtigt werden.