

Antrag auf gemeinsame Tonnennutzung

Seite 1

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)

Grundstückseigentümer 1 (= Ansprechpartner
für BSO und Gebührenpflichtiger)

Grundstückseigentümer 2

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer tagsüber
(bitte unbedingt angeben für Terminabsprache/Rückfragen)

Telefonnummer tagsüber

Emailadresse

Emailadresse

Zurzeit sind aufgestellt:

Liegenschaft 1 (Straße und Hausnummer)

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

____ Liter _____ Liter _____ Liter
Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer
(bitte angeben) (bitte angeben) (bitte angeben)

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

____ Liter _____ Liter _____ Liter
Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer
(bitte angeben) (bitte angeben) (bitte angeben)

Liegenschaft 2 (Straße und Hausnummer)

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

____ Liter _____ Liter _____ Liter
Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer
(bitte angeben) (bitte angeben) (bitte angeben)

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

____ Liter _____ Liter _____ Liter
Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer

Hiermit beantragen wir die

Gemeinsame Tonnennutzung (abzuholende Gefäße bitte oben ankreuzen*)

*) Die abzuholenden 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.

Weiter auf Seite 2

Zukünftig stehen folgende Abfallgefäße:

Auf Liegenschaft 1:

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

____ Liter ____ Liter ____ Liter
Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer
(bitte angeben) (bitte angeben) (bitte angeben)

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

____ Liter ____ Liter ____ Liter
Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer

Auf Liegenschaft 2:

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

____ Liter ____ Liter ____ Liter
Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer
(bitte angeben) (bitte angeben) (bitte angeben)

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

____ Liter ____ Liter ____ Liter
Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer Größe Gefäßnummer

Datum/Unterschrift Grundstückseigentümer 1
oder Bevollmächtigter

Datum/Unterschrift Grundstückseigentümer 2