

Auftrag zur Gefäßänderung (Bestellung/Abbestellung)

An die
Stadt Monheim am Rhein
Abteilung Steuern und Gebühren
Postfach 10 06 61
40770 Monheim am Rhein

Auftraggeber/-in:

Vorname Name		Kassenzeichen (sofern bekannt)
Straße Hausnummer		Postleitzahl Ort
Telefon	Fax	E-Mail

Grundstück

Straße Hausnummer	Monheim am Rhein
---------------------	------------------

Abholung

Restmüll <input type="checkbox"/> 60 Liter <input type="checkbox"/> 80 Liter <input type="checkbox"/> 120 Liter <input type="checkbox"/> 240 Liter <input type="checkbox"/> 770 Liter <input type="checkbox"/> 1100 Liter	Behälternummer (auf der Tonne)	Begründung (zum Beispiel: Behälter ist beschädigt, wird nicht mehr benötigt, Größenänderung)
Bioabfall <input type="checkbox"/> 60 Liter <input type="checkbox"/> 80 Liter <input type="checkbox"/> 120 Liter <input type="checkbox"/> 240 Liter	Behälternummer	Begründung
Altpapier <input type="checkbox"/> 90 Liter <input type="checkbox"/> 120 Liter <input type="checkbox"/> 240 Liter <input type="checkbox"/> 1100 Liter		Begründung

Lieferung

Restmüll <input type="checkbox"/> 60 Liter <input type="checkbox"/> 80 Liter <input type="checkbox"/> 120 Liter <input type="checkbox"/> 240 Liter <input type="checkbox"/> 770 Liter <input type="checkbox"/> 1100 Liter	Anzahl	Begründung (zum Beispiel Neulieferung, Behälter wurde gestohlen, Ersatz für beschädigten Behälter)
Bioabfall <input type="checkbox"/> 60 Liter <input type="checkbox"/> 80 Liter <input type="checkbox"/> 120 Liter <input type="checkbox"/> 240 Liter	Anzahl	Begründung
Altpapier <input type="checkbox"/> 120 Liter <input type="checkbox"/> 240 Liter <input type="checkbox"/> 1100 Liter	Anzahl	Begründung

Ort Datum Unterschrift
