

Landratsamt Nürnberger Land
Sachgebiet Abfallwirtschaft

91205 Lauf a. d. Peg.

Tel: 09123/950-6384
09123/950-6385
09123/950-6386
09123/950-6387
09123/950-6388

Fax: 09123/950-8019
E-Mail: abfall@nuernberger-land.de
Internet: www.nuernberger-land.de

Informationen zum Datenschutz gem. Art 13 DSGVO finden Sie unter:
www.nuernberger-land.de/datenschutz oder in Papierform bei dem/der zuständigen
Sachbearbeiter/in

Abfallentsorgungsformular

<input type="checkbox"/> Anmeldung	<input type="checkbox"/> Abmeldung	<input type="checkbox"/> Eigentümerwechsel, ab	Vorbesitzer: (nur bei Eigentümerwechsel)
		Monat/Jahr	

für Grundstück (Straße/Hausnummer, PLZ/Ort)	Kd-Nr. (falls bekannt)	Anzahl der Haushalte und sonstiger Anfallstellen (Büro, Praxis etc.)

Grundstückseigentümer	Hausverwaltung, amtl. Betreuer
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße/Hs-Nr./PLZ, Ort	Straße/Hs-Nr./PLZ, Ort
Tel. (tagsüber erreichbar)	Tel. (tagsüber erreichbar)
E-Mail/Fax:	E-Mail/Fax:

Beim Ausfüllen bitte unbedingt darauf achten, dass für jede Anfallstelle (z. B. Haushalt, Geschäft, Büro, Praxis etc.) auf dem Grundstück ein Restmüllgefäß von mind. 60 Liter angemeldet sein muss.

Müllgefäße		Anmelden (nur zum Ersten des Monats)	Abmelden (nur zum Letzten des Monats)	bereits vorhanden
<input type="checkbox"/>	Stück Restmüllgefäß 60 Liter	ab	ab	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stück Restmüllgefäß 120 Liter	ab	ab	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stück Restmüllgefäß 240 Liter	ab	ab	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stück Restmüllgefäß 770 Liter	ab	ab	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stück Restmüllgefäß 1100 Liter	ab	ab	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stück Papiertonne 240 Liter	ab	ab	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stück Biotonne 120 Liter	ab	ab	<input type="checkbox"/>

Grund der Abmeldung:

Eigenkompostierung:

Ich/Wir beantragen hiermit die Gebührenermäßigung aufgrund von Eigenkompostierung
(Die Prüfung erfolgt nach vorheriger Terminabsprache durch einen unserer Kompostberater)

Ich unterschreibe in meiner Eigenschaft als : (bitte ankreuzen)

Eigentümer Verwalter amtl. Betreuer

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------



Besuchszeiten:

Konto:

