

Absender:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kassenzeichen des letzten Abfallgebührenbescheids

Antrag auf zusätzliches Behältervolumen

Hiermit beantrage(n) ich/wir für das obengenannte/ folgende Grundstück:

Ort, Straße, Hausnummer

- ☐ eine **kostenfreie** 60 L- Babytonne für das 1. Lebensjahr für meine/n Tochter/ Sohn
(Diese Regelung gilt nur für Ihr erstgeborenes Kind)

Name

geb. am

(Bitte Kopie der Geburtsurkunde beilegen)

- ☐ ein **kostenpflichtiges** Zusatz-Restabfallgefäß mit folgendem Volumen:

- ☐ 60 L- Zusatz-Restabfallgefäß, Kosten: 36,00 € jährlich
- ☐ 120 L- Zusatz-Restabfallgefäß, Kosten: 72,00 € jährlich
- ☐ 180 L- Zusatz-Restabfallgefäß, Kosten: 107,00 € jährlich
- ☐ 240 L- Zusatz-Restabfallgefäß, Kosten: 143,00 € jährlich

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- ☐ ein **kostenpflichtiges** Zusatz-Bioabfallgefäß mit folgendem Volumen:

- ☐ 60 L- Zusatz-Bioabfallgefäß, Kosten: 42,00 € jährlich
- ☐ 120 L- Zusatz-Bioabfallgefäß, Kosten: 83,00 € jährlich
- ☐ 240 L- Zusatz-Bioabfallgefäß, Kosten: 166,00 € jährlich

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Urschriftlich zurück

An die
Kreisverwaltung Donnersbergkreis
-Abfallwirtschaft-
Uhlandstraße 2
67292 Kirchheimbolanden
(Besucheradresse: Morschheimer Str. 9)

Unterschrift Grundstückseigentümer/in / Vermieter/in
(dringend erforderlich)

Datum und Unterschrift Antragssteller/in