

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
Uhlandstraße 2
-Abfallwirtschaft-
67292 Kirchheimbolanden**

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

Datum und Unterschrift Antragssteller/in