
Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

An den Magistrat
der Stadt Bad Soden am Taunus
Königsteiner Str. 73

65812 Bad Soden am Taunus

Änderung von Abfallgefäßgrößen

Antrag auf Änderung von Abfallgefäßen für die

Liegenschaft: _____

Eigentümer: _____

Personalnummer: _____

Folgende Änderungen sollen vorgenommen werden:

Restmüllgefäße

- | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 80 L Restmüllgefäß(e) | <input type="radio"/> austauschen | <input type="radio"/> zustellen | <input type="radio"/> abholen |
| 120 L Restmüllgefäß(e) | <input type="radio"/> austauschen | <input type="radio"/> zustellen | <input type="radio"/> abholen |
| 240 L Restmüllgefäß(e) | <input type="radio"/> austauschen | <input type="radio"/> zustellen | <input type="radio"/> abholen |
| 1100 L Restmüllgefäß(e) | <input type="radio"/> austauschen | <input type="radio"/> zustellen | <input type="radio"/> abholen |

Wertstoffgefäße

- | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 120 L Wertstoffgefäß(e) | <input type="radio"/> austauschen | <input type="radio"/> zustellen | <input type="radio"/> abholen |
| 240 L Wertstoffgefäß(e) | <input type="radio"/> austauschen | <input type="radio"/> zustellen | <input type="radio"/> abholen |
| 1100 L Wertstoffgefäß(e) | <input type="radio"/> austauschen | <input type="radio"/> zustellen | <input type="radio"/> abholen |

Datum: _____

Unterschrift: _____

Abfallgefäß(e) ausgetauscht/zugestellt/abgeholt am: _____

Unterschrift: _____

Bemerkung: _____
