

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

## 1. Angaben zum Haushalt

Zum Haushalt gehören folgende Personen:

Alle Vornamen (wie im Personalausweis)	Name	Geb.-Datum
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		

## Kontaktdaten

Telefonnummer	E-Mail
---------------	--------

## Neue Adresse

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
Vorname Vermieter/ Eigentümer		Name Vermieter/ Eigentümer	

## Rechnungsempfänger

Vorname	Name
---------	------

### Nur ausfüllen, falls der Rechnungsempfänger nicht zum Haushalt gehört

Anschrift des Rechnungsempfängers

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
-----	-----	--------	------------

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

Datum	Unterschrift Rechnungsempfänger
-------	---------------------------------

Bitte vom Rechnungsempfänger unterschreiben lassen und per Post oder Fax senden an: Abfallwirtschaft  
Landkreis Lörrach, Palmstraße 3, 79539 Lörrach; Fax: 07621 410-1499

## Angaben zum Haushalt

Ich/Wir ziehe/n in einen eigenen Haushalt.

Ich/Wir ziehe/n in einen bestehenden Haushalt und wohne/n nun im Haushalt von:

Vorname	Name	Kundennummer
---------	------	--------------

## Zuzugsdatum

Ich/ wir ziehe/n um am

Datum
-------

## 2. Anschluss an die Müllabfuhr

Ich werde an die Abfallwirtschaft angeschlossen sein durch

**ein Einzelgefäß**

Ich/Wir bitte/n um Lieferung der folgenden Gefäße:

a) Restmüll:  60 Liter  120 Liter  240 Liter

b) Biotonne  60 Liter  120 Liter  240 Liter

**eine Müllbehältergemeinschaft** (bitte im Folgenden ankreuzen und vom Gefäßbesitzer unterschreiben lassen)

Behältergemeinschaft **Restmüll**

### Bestätigung des Gefäßbesitzers

Vorname	Name	Geb.-Datum
Datum	Unterschrift des Gefäßbesitzers	Behälternummer

Behältergemeinschaft **Bioabfall**

### Bestätigung des Gefäßbesitzers

Vorname	Name	Geb.-Datum
Datum	Unterschrift des Gefäßbesitzers	Behälternummer

**ein Gemeinschaftsgefäß für die Wohnanlage von der Hausverwaltung**

**eine Müllschleuse**

**Sackabfuhr in einem ausgewiesenen Sackabfuhrgebiet**

