

BESTELLSCHEIN ALTPAPIER-BEHÄLTER FÜR GEWERBEBETRIEBE ETC.

Formular bitte ausfüllen, ausdrucken, unterzeichnen, beim EAD abgeben oder per Fax:
 06151/13 46 393 bzw. in ausreichend frankiertem Briefumschlag an den EAD senden.

1. Grundstück (Straße, Hausnummer)

2. Kundin / Kunde (Name und Anschrift)

3. Telefon-Nr.

 Ort, Datum

 Unterschrift Kundin/Kunde

	Hiermit bestelle ich Bitte Anzahl eintragen	Aufstellung	Abholung	Gefäß beschädigt Kostenfreier Austausch gegen ein gleich großes Gefäß
240 l	alle 14 Tage			
	5x / Woche			
	4x / Woche			
1.100 l (1,1 cbm)	3x / Woche			
	2x / Woche			
	1x / Woche			
	alle 14 Tage			
	alle 4 Wochen			
5.000 l (5 cbm)	5x / Woche			
	4x / Woche			
	3x / Woche			
	2x / Woche			
	1x / Woche			
	alle 14 Tage			
	alle 4 Wochen			