

Behälterverwaltung

Meldung über Stadt Neusäß an Abfallwirtschaftsbetrieb

Für Rückfragen:

Tel: 0821/4606-156,-157,-158

Fax: 0821/4606-19132

E-Mail: steuer@neusaess.de

➤ Angaben um Objekt

Ort	Ortsteil
Straße	Hausnummer, Zusatz

➤ Angaben zum Grundstückseigentümer oder Hausverwaltung

Name, Vorname	Ansprechpartner (immer angeben)
Straße, Hausnummer, Zusatz	Telefonnummer Ansprechpartner (immer angeben)
PLZ, Ort	E-Mailadresse

➤ Welche Tonne ist defekt? (bitte ankreuzen)

Restmüll	
80 l 14-tägig	<input type="checkbox"/>
120 l 14-tägig	<input type="checkbox"/>
240 l 14-tägig	<input type="checkbox"/>
770 l wöchentlich	<input type="checkbox"/>
770 l 14-tägig	<input type="checkbox"/>
1100 l wöchentlich	<input type="checkbox"/>
1100 l 14-tägig	<input type="checkbox"/>

Bioabfall	
120 l	<input type="checkbox"/>
240 l	<input type="checkbox"/>

Papier	
240 l	<input type="checkbox"/>
1.100 l	

➤ Grund der Reklamation:

Deckel abgerissen

Rad/Felge defekt

Riss am Korpus

Bolzen am Deckel fehlt

Kammleiste (Aufhängung vorne) eingerissen

Brandschaden

Innendeckel fehlt (nur bei Container)

Datum	Unterschrift Eigentümer	Bestätigung Gemeinde

Interne Vermerke

Gefaxt an AWB am:	AWB (Auftrag bearbeitet)