

Reinigungsauftrag Abfallbehälter

Dieses Formular ist gültig für das Mainzer Stadtgebiet.



Zurück an:

**Kommunale Abfallwirtschaft
Mainz und Mainz-Bingen AÖR**

Postfach 24 40
55014 Mainz

Faxnummer 06131/ 12 140090 Mail: bescheide.mz@kaw-mainz-bingen.de

Eigentümer:in/Zustellungsbevollmächtigte

Name:		Vorname:	
(Hausverwaltung/Firma):			
Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl:		Wohnort:	
Telefon/E-Mail:			

Betreffendes Grundstück:

Kundennr.: 5-	Straße, Haus-Nr.:
---------------	-------------------

Hiermit bitte ich um Reinigung folgender **Abfall- bzw. Wertstoffgefäße**: (bitte Anzahl eintragen)

Behältergröße (Liter)	60	120	240	660	770	1100	2500	5000
Gebühr je Behälter	26,24 €			39,30 €			78,59 €	
Restabfall								
Bioabfall								
Papier								

.....
Datum

.....
Unterschrift
(bitte zusätzlich in Druckbuchstaben angeben)