.....
Vorname, Name

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon-Nr. (zur Terminabsprache zwingend erforderlich)

.....
E-Mail Adresse

ABFALLWIRTSCHAFTSBETRIEB
LANDKREIS AURICH

Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Aurich
Holtmeedeweg 6
26629 Großefehn

Telefax: 04941 16 - 7098
E-Mail: muellabfuhr@landkreis-aurich.de

Entsorgungsentgelt für fehlbefüllte Behälter – (*Privathaushalte)*

Hiermit erteile ich den Auftrag, den/die bei der letzten Abfuhr nicht entleerten Abfallbehälter im Rahmen der nächsten Restabfallabfuhr gebührenpflichtig zu entleeren.

.....
(Adresse bitte angeben)

LVP-Behälter **120 l** ☐ **240 l** ☐ **660 l** ☐ **1.100 l** ☐

Behälter-Nr.: .....

Papier-Behälter **120 l** ☐ **240 l** ☐ **660 l** ☐ **1.100 l** ☐

Behälter-Nr.: .....

Bio-Behälter **120 l** ☐ **240 l** ☐ **660 l** ☐ **1.100 l** ☐

Behälter-Nr.: .....

(Bitte unbedingt angeben! - Die Behälter-Nr. finden Sie auf dem Aufkleber an der Seite Ihres Abfallbehälters.)

Dieser zusätzliche Service wird vom Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Aurich als gebührenpflichtige Sonderleistung angeboten. Die hierfür anfallende Servicegebühr beträgt pro Leerung eines

- **120 l Behälters 36,50 €**
- **240 l Behälters 44,70 €**
- **660 l Behälters 113,30 €**
- **1.100 l Behälters 143,80 €**

Der Gesamtbetrag ist im Voraus zu überweisen:

Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Aurich
Sparkasse Aurich-Norden
IBAN DE 70 2835 0000 0000 0927 00, BIC BRLADE21ANO

Bitte geben Sie als Verwendungszweck Straße, Haus-Nr. sowie „fehlbefüllte Behälter“ an.

....
(Ort und Datum) (Unterschrift)