

# Bildung einer Behältergemeinschaft mit mehreren Eigentümern (Nachbarn)

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ oder ausfüllen.



Abfallwirtschaft  
Landkreis Aurich  
Holtmeedeweg 6  
26629 Großefehn

Telefon: 04941 16 - 7500  
Telefax: 04941 16 - 7099  
E-Mail: [abfallgebuehren@landkreis-aurich.de](mailto:abfallgebuehren@landkreis-aurich.de)

## Abfallbehälter für Behältergemeinschaft

|                                                  |                                |                                |                                |                                  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Restabfall              | <input type="checkbox"/> 120 l | <input type="checkbox"/> 240 l | <input type="checkbox"/> 660 l | <input type="checkbox"/> 1.100 l |
| Behälternummer/n (siebenstellig)*                |                                |                                |                                |                                  |
| <input type="checkbox"/> Bioabfall               | <input type="checkbox"/> 120 l | <input type="checkbox"/> 240 l | <input type="checkbox"/> 660 l | <input type="checkbox"/> 1.100 l |
| Behälternummer/n (siebenstellig)*                |                                |                                |                                |                                  |
| <input type="checkbox"/> Gelbe Tonne (LVP)       | <input type="checkbox"/> 120 l | <input type="checkbox"/> 240 l | <input type="checkbox"/> 660 l | <input type="checkbox"/> 1.100 l |
| Behälternummer/n (siebenstellig)*                |                                |                                |                                |                                  |
| <input type="checkbox"/> Blaue Tonne (Altpapier) | <input type="checkbox"/> 120 l | <input type="checkbox"/> 240 l | <input type="checkbox"/> 660 l | <input type="checkbox"/> 1.100 l |
| Behälternummer/n (siebenstellig)*                |                                |                                |                                |                                  |

\*Die Behälternummer können Sie dem Behälteretikett entnehmen.

|                               |
|-------------------------------|
| Behälter-Standplatz (Adresse) |
|-------------------------------|

## Ansprechpartner\*in (Zahlungspflichtige/r der Behältergemeinschaft und Eigentümer/in des/der gemeinsam genutzten Behälter/s)

|                                                                                                                                           |                |            |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|----------|
| Name                                                                                                                                      |                | Vorname    |          |
| Kundennummer                                                                                                                              |                |            |          |
| Straße                                                                                                                                    |                | Hausnummer |          |
| PLZ                                                                                                                                       | Stadt/Gemeinde |            | Ortsteil |
| Telefon                                                                                                                                   |                | E-Mail     |          |
| <i>Ich schließe mich auf freiwilliger Basis zu einer Behältergemeinschaft zur gemeinsamen Nutzung des/ der o. g. Behälter/s zusammen.</i> |                |            |          |
| <b>Datum, Unterschrift</b>                                                                                                                |                |            |          |

## Bemerkungen

|  |
|--|
|  |
|--|

## Mitbenutzende

*Ich/Wir möchte(n) keine/n eigenen Behälter und benutzen deshalb den/die o.g. Behälter mit:*

|                            |                |                |          |
|----------------------------|----------------|----------------|----------|
| Name                       |                | Vorname        |          |
| Kundennummer               |                | Wohnungsnummer |          |
| PLZ                        | Stadt/Gemeinde |                | Ortsteil |
| <b>Datum, Unterschrift</b> |                |                |          |

|                            |                |                |          |
|----------------------------|----------------|----------------|----------|
| Name                       |                | Vorname        |          |
| Kundennummer               |                | Wohnungsnummer |          |
| PLZ                        | Stadt/Gemeinde |                | Ortsteil |
| <b>Datum, Unterschrift</b> |                |                |          |

|                            |                |                |          |
|----------------------------|----------------|----------------|----------|
| Name                       |                | Vorname        |          |
| Kundennummer               |                | Wohnungsnummer |          |
| PLZ                        | Stadt/Gemeinde |                | Ortsteil |
| <b>Datum, Unterschrift</b> |                |                |          |

|                            |                |                |          |
|----------------------------|----------------|----------------|----------|
| Name                       |                | Vorname        |          |
| Kundennummer               |                | Wohnungsnummer |          |
| PLZ                        | Stadt/Gemeinde |                | Ortsteil |
| <b>Datum, Unterschrift</b> |                |                |          |

|                            |                |                |          |
|----------------------------|----------------|----------------|----------|
| Name                       |                | Vorname        |          |
| Kundennummer               |                | Wohnungsnummer |          |
| PLZ                        | Stadt/Gemeinde |                | Ortsteil |
| <b>Datum, Unterschrift</b> |                |                |          |

|                            |                |                |          |
|----------------------------|----------------|----------------|----------|
| Name                       |                | Vorname        |          |
| Kundennummer               |                | Wohnungsnummer |          |
| PLZ                        | Stadt/Gemeinde |                | Ortsteil |
| <b>Datum, Unterschrift</b> |                |                |          |

|                            |                |                |          |
|----------------------------|----------------|----------------|----------|
| Name                       |                | Vorname        |          |
| Kundennummer               |                | Wohnungsnummer |          |
| PLZ                        | Stadt/Gemeinde |                | Ortsteil |
| <b>Datum, Unterschrift</b> |                |                |          |

|                            |                |                |          |
|----------------------------|----------------|----------------|----------|
| Name                       |                | Vorname        |          |
| Kundennummer               |                | Wohnungsnummer |          |
| PLZ                        | Stadt/Gemeinde |                | Ortsteil |
| <b>Datum, Unterschrift</b> |                |                |          |