Absender/in							
				Nacherfassung von Papiertonnen und Papiercontainern			
Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Emsland (AWB) Postfach 15 62 49705 Meppen		- Bitte vol	- Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an den AWB senden -				
		Tel-Nr.	Tel-Nr. 05931/44-300)		
		Fax-Nr.		05931/44-7355			
		E-Mail		ident@awb-er	msland.de		
1. Crumdotiiskologo/Babiiko	roton dout						
1. Grundstückslage/Behälter Kassenzeichen	standort						
Straße, Hausnummer							
Postleitzahl, Ort							
2. Grundstückseigentümer							
1. (Eigentümer) Name		Vorname					
2. (Miteigentümer) Name	Vorname	Vorname					
Straße, Hausnummer	PLZ	Or	t				
Telefon (tagsüber erreichbar)	par) Fax		E-Mail				
3. Folgende Papierbehälter r	nelde ich hiermit zu	r Nacherfassung an:	Tonno	/n vorhanden seit	I night make youkandan asit		
Papiertonne/n (240 L)					nicht mehr vorhanden seit		
(Anzahl)				t/Jahr) /n vorhanden seit	(Monat/Jahr) nicht mehr vorhanden seit		
Papiercontainer (1,1 cbm) (Anzahl)				t/Jahr)	(Monat/Jahr)		
			,	,			
l. Ergänzungen/Bemerkunge	en						
Ort, Datum	schrift/en						
Wird vom AWB ausgefüllt At. erfasst scan							

02/2020