

Auftraggeber

Standort:

Name u. : _____
Vorname (bei Firmen mit Rechtsform)

Straße : _____

PLZ u. Ort : _____

Tel.: _____ Fax: _____ Best.: _____ Datum: _____ Sachb: _____

- | | | | | |
|--|-------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 3 m ³ | <input type="checkbox"/> AS | <input type="checkbox"/> aufstellen | <input type="checkbox"/> Erde | <input type="checkbox"/> Schrott |
| <input type="checkbox"/> 5 m ³ | <input type="checkbox"/> MARS | <input type="checkbox"/> leeren/tauschen | <input type="checkbox"/> Bauschutt | <input type="checkbox"/> Gem. Materialien |
| <input type="checkbox"/> 7 m ³ | <input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> abholen | <input type="checkbox"/> Baumischabfall | <input type="checkbox"/> Papier |
| <input type="checkbox"/> ____ m ³ | <input type="checkbox"/> UL | <input type="checkbox"/> umsetzen | <input type="checkbox"/> Ziegel | <input type="checkbox"/> Kartonagen |
| <input type="checkbox"/> ____ m ³ | | | <input type="checkbox"/> Holz | <input type="checkbox"/> _____ |

Aufstellungs-/Umsetzungs-/Abholtermin: _____

Ansprechpartner
mit Tel.nummer : _____

Hinweis : _____

Sondernutzung : ja nein angemeldet bei: _____ am: _____