

BEHÄLTERTAUSCH

Bitte Zutreffendes soweit vorliegend eintragen!

Vertragskontonummer (s. Gebührenbescheid): _____

Behälternummer (s. Gebührenbescheid): _____

Datum Schaden: _____ Schadenszeitpunkt: _____

Schadensverursacher: _____

Schadensbeschreibung: _____

Zu tauschende Behälter:

(bitte ankreuzen)

HAUSMÜLL:

80 l 120 l

240 l 1100 l

PAPIER:

240 l 1100 l

BIO:

120 l 500 l

HINWEIS: Bei Eigenverschulden wird Ihnen der Behälterschaden von der Deponie GmbH Altmarkkreis Salzwedel in Rechnung gestellt. Müssen Sie den Verlust eines Müllbehälters melden, dann kontaktieren Sie uns bitte telefonisch unter 03907 720981. Müssen Sie eine defekte Papiertonne tauschen lassen, kontaktieren Sie bitte die Deponie GmbH Altmarkkreis Salzwedel, Bismarker Straße 81, 39638 Gardelegen, Telefon: 03907 720981.

Datum, Unterschrift: _____

BEHÄLTERTAUSCH 2017

Bitte
ausreichend
frankieren

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort, Ortsteil: _____

Telefon: _____

(Tagsüber – für Terminvereinbarung unbedingt notwendig!)

**Deponie GmbH
Altmarkkreis Salzwedel
Bismarker Straße 81
39638 Gardelegen**