Landkreis Oberhavel
Abfallbeseitigung
Adolf-Dechert-Straße 1
16515 Oranienburg
Fax: 03301/601-3699
E-Mail: Abfallbeseitigung@oberhavel.de

Bitte Formular entsprechend ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und per Post, Fax oder E-Mail einreichen.

Anmeldung zur Abfallentsorgung des Landkreises Oberhavel

Anschlusspflicht gemäß § 4 Abfallentsorgungssatzung und Veränderungsmitteilung gem. § 23 Abfallentsorgungs- i. V. m. § 5 Abfallgebührensatzung

Anmeldung zum: I__I__I__I__I__I__I__I__I
T T M M J J J J

für folgende Anschrift

Straße: _____

Ortsteil: _____

PLZ, Ort: _____

Nutzung als: ☐ Wohngrundstück ☐ gewerbliche Nutzung

☐ Kleingartenanlage ☐ sonstig genutztes Grundstück (Wochenend-/ Erholung)

Restabfallbehälter vor Ort? ☐ JA ☐ Nein; Formular „Restabfallbehälter mit Transponder“ nutzen

Wenn JA, Restabfallbehälternummer/n.:

I__I__I__I__I__I__I__I__I ☐ 120 Liter ☐ 240 Liter ☐ 1100 Liter

I__I__I__I__I__I__I__I__I ☐ 120 Liter ☐ 240 Liter ☐ 1100 Liter

240 Liter Papierbehälter vor Ort? ☐ JA

☐ Nein; Formular „Antrag auf Bereitstellung eines Sammelbehälters zur Entsorgung von Pappe/Papier/Kartonagen aus privaten Haushalten“ nutzen

Anzahl gemeldeter Personen (inkl. Haupt-/Nebenwohnsitz): _____

Abweichende Anschrift des Grundstückseigentümer

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ortsteil: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonummer für Rückfragen: _____

Ich versichere, dass die o. g. Angaben wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Grundstückseigentümer