

Bitte füllen Sie das Formular aus, unterschreiben und reichen es per Post, Fax (03301 601-3699) oder E-Mail (Abfallbeseitigung@oberhavel.de) ein.

Bei Rückfragen steht Ihnen die AWU unter Tel. 03304 376-0 gern zur Verfügung.

## Anmeldung Bioabfallbehälter mit Transponder

- Behälter vorhanden (EN-DIN 840-1 **nur mit braunem Deckel**)
- Behälter nicht vorhanden; Ich bitte die AWU um ein Preisangebot für Kauf oder Miete, ggf. inkl. Anlieferung.

### Grundstückseigentümer:

Name		Vorname	
Straße			Hausnummer
PLZ	Ort	Ortsteil	
Tel.-Nr. für Rückfragen	Fax	E-Mail	

### Antragsteller (sofern nicht Grundstückseigentümer):

Name		Vorname	
Tel.-Nr. für Rückfragen	Fax	E-Mail	

### Standort des Behälters:

Straße			Hausnummer
PLZ	Ort	Ortsteil	

**Art der Grundstücksnutzung:**  Wohngrundstück  Großwohnanlage  
 gewerbl./öffentliche Nutzung  Kleingarten/Wochenendnutzung

Anzahl	.... x 120l .....	Nur durch die AWU auszufüllen:	
		Behälternummer(n):	
Geprüft durch den Landkreis Oberhavel:		Verkauf/Bereitstellung am:	
		Einbau Transponder am:	
		Ausbau Transponder am:	
		ausgeführt durch:	

Ich versichere, dass oben genannte Angaben wahrheitsgemäß sind:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Grundstückseigentümer; gegebenenfalls Stempel \_\_\_\_\_