

Erklärung zur Feststellung des erforderlichen Behältervolumens für die Abfallentsorgung in Ihrem Unternehmen / Ihrer Einrichtung

EUV Stadtbetrieb Castrop-Rauxel -AöR-

Westring 215

44575 Castrop-Rauxel

Abfallbeseitigung auf dem Grundstück: _____

Firma:			
Ansprechpartner:		Inhaber:	
Anschrift:		Telefon:	
E-Mail:		Fax:	
Art des Gewerbes:			
<input type="checkbox"/>	1. Krankenhäuser, Kliniken, Pflegeheime und ähnliche Einrichtungen		
<input type="checkbox"/>	2. Beherbergungsbetriebe / Ferienwohnungen		
<input type="checkbox"/>	3. Schulen, Kindergärten		
<input type="checkbox"/>	4. Speisewirtschaften, Imbisse, Bäckereien		
<input type="checkbox"/>	5. Gaststätten, die als Schankwirtschaft konzessioniert sind, Eisdielen		
<input type="checkbox"/>	6. öffentl. Verwaltungen, Geldinstitute, Versicherungen, Verbände, Krankenkassen, selbstständig Tätige, Handels- und Industrievertreter		
<input type="checkbox"/>	7. Lebensmitteleinzel- und Lebensmittelgroßhandel		
<input type="checkbox"/>	8. Einzel- und Großhandel		
<input type="checkbox"/>	9. Industrie, Handwerk, übrige Gewerbe		
<input type="checkbox"/>	10. Keine dieser Gruppen, <u>sondern</u> :		

Zu Nr. 1 + 2*	Anzahl der Pflegeplätze/Betten	
Zu Nr. 3*	Anzahl der Schüler / Kinder	
Zu Nr. 4 – 10*	Anzahl der Beschäftigten (über 20 h / Woche)	
	Anzahl der Beschäftigten (bis 20 h / Woche)	
	Anzahl der geringfügig Beschäftigten	

**Alle Personen, die in einem Betrieb tätig sind (Arbeitnehmer sowohl in Voll- als auch in Teilzeit, Unternehmer/Inhaber, mithelfende Familienangehörige und Auszubildende).*

Ich versichere / wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Wesentliche Veränderungen in den Folgejahren werden dem EUV unaufgefordert mitgeteilt.

Siehe Rückseite

Mein/unser Betrieb ist bereits an die städtische Abfallentsorgung mit folgender Anzahl an Behältern angeschlossen:

Anzahl	Behälterart	Größe	
	Restabfall		l / cbm
	Bioabfall		l / cbm
	Altpapier		l / cbm
	Gelbe Tonne		l / cbm

Auf meinem/unserem Betriebsgrundstück befinden sich folgende weitere Gewerbebetriebe:

Sonstiges / Bemerkungen:

Der Betrieb ist seit dem _____ geschlossen.
(Kopie der Gewerbeabmeldung als Anlage beifügen!)

Sollte Ihr Betrieb über Ihren Vermieter an der Abfallentsorgung angeschlossen sein, senden Sie uns bitte darüber einen Nachweis, z.B. in Form eines Mietvertrages, zu.

Ich versichere / wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Wesentliche Veränderungen in den Folgejahren werden dem EUV unaufgefordert mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift

BESTELLUNG - ABFALLBEHÄLTER FÜR GEWERBE

EUV Stadtbetrieb Castrop-Rauxel - AöR-
Westring 215, 44575 Castrop-Rauxel
z.Hd. Gewerbeabfallberatung

Tel: 02305 9686 - 260
Fax: 02305 9686 - 277
E-Mail: gewerbe@euv-stadtbetrieb.de

Neubestellung Umbestellung Abbestellung _____

Objekt: _____ **Firma:** _____

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit beantrage ich zum _____ folgende Abfallbehälter.

1. / ANZAHL & GRÖÖE / VOLUMEN WÄHLEN

Behälter	neue Behälter (aufstellen)	alte Behälter (abholen)
Restabfall	_____ 80 l _____ 120 l _____ 240 l _____ 1.100 l _____ * <input type="checkbox"/> 2-wöchige Leerung	_____ 80 l _____ 120 l _____ 240 l _____ 1.100 l _____ <input type="checkbox"/> 2-wöchige Leerung
Bioabfall	_____ 80 l _____ 120 l _____ 240 l 2-wöchige Leerung, die Größe richtet sich nach dem Volumen des Restabfallbehälters.	_____ 80 l _____ 120 l _____ 240 l 2-wöchige Leerung, die Größe richtet sich nach dem Volumen des Restabfallbehälters.
Altpapier	4-wöchige Leerung _____ 120 l _____ 240 l _____ 1.100 l _____ *	4-wöchige Leerung _____ 120 l _____ 240 l _____ 1.100 l _____
Gelbe Tonne	2-wöchige Leerung _____ 120 l _____ 240 l _____ 1.100 l _____	2-wöchige Leerung _____ 120 l _____ 240 l _____ 1.100 l _____
Folie	_____ 1.100 l _____ *	_____ 1.100 l _____

Bemerkungen:

Die Gebühr der jeweiligen Behältergrößen sowie weitere Informationen rund um die Abfallbehälter entnehmen Sie bitte der Gebührensatzung. Weitere Infos zu Gebühren, Behältergrößen und der Leerung finden Sie auf unserer Internetseite unter: www.euv-stadtbetrieb.de

* Für weitere Größen und Leerungsrhythmen sprechen Sie uns an, wir beraten Sie gern.

Ort / Datum

Unterschrift Inhaber

2. / BESTAND Auszufüllen vom EUV Stadtbetrieb!

Behälter	Anzahl	Größe / Volumen	In Trash eingetragen am:	Bemerkungen:
Restabfall			_____	
Bioabfall			Datum	
Altpapier			_____	
Gelbe Tonne			Unterschrift	
Folie				

Aufgestellt am / Datum

Unterschrift EUV Mitarbeiter