Landkreis Cuxhaven
Abfallwirtschaft
Vincent-Lübeck-Straße 2
27474 Cuxhaven

Landkreis Cuxhaven
Der Landrat

Anmeldung zur Abfallentsorgung

Tel.: 04721 66116611
Mail.: Abfallservice@landkreis-cuxhaven.de

Anmeldungen zur Abfallentsorgung können nur vom Eigentümer des Grundstückes vorgenommen werden.

1. Anschrift des Grundstückseigentümers:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

2. Grundstückslage:

Ortsteil: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ggf. Wohnungsnummer: _____

3. Angaben zum Objekt**, das angemeldet werden soll:**

Es handelt sich um ein:

☐ **Doppelhaus** ☐ **Einfamilienhaus** ☐ **Eigentumswohnung** ☐ Gewerbegrundstück

☐ **Mehrfamilienhaus mit** _____ **(Anzahl der Wohnungen angeben)**

☐ **Geschäftshaus mit** _____ **Wohnungen und** _____ **Gewerbebetrieben**

3.a Anzahl gemeldeter Personen: ☐

4. Anmeldung zur Abfallentsorgung:

Die Anmeldung des Grundstückes soll ab _____ **erfolgen.** Name des Mieters_____

Ich bewohne das Grundstück seit _____**. / Das Grundstück wird vermietet ab** _____**.**

5. Rest**abfall - Größe des Abfallbehälters:**

☐ Ich bitte um Auslieferung eines Behälters mit:

___ **x 60 l** ___ **x 80 l** ___ **x 120 l** ___ **x 240 l** ___ **x** 1.100 **l**

regelmäßige Abholung (nur 1.100 l) alle:

☐ 7 Tage ☐ 14 Tage ☐ 28 Tage

☐ Ich benötige keinen neuen Restabfallbehälter, es ist bereits ein Behälter mit _____ l vorhanden.

6. Bioabfall - Größe des Abfallbehälters:

☐ Ich habe einen Befreiungsantrag von der Biotonne gestellt.

☐ Ich bitte um Auslieferung eines Behälters mit:

___ x 60 l ___ x 80 l ___ x 120 l ___ x 240 l ___ x 1.100 l

☐ Ich benötige keinen neuen Bioabfallbehälter, es ist bereits ein Behälter mit _____ l vorhanden.

Hiermit bestätige ich die Angaben. Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung Ihrer Anmeldung vom Landkreis Cuxhaven.

Datum, Ort _____ Unterschrift _____