

Formular Nachbarschaftstonne
ANMELDUNG

An den

**Magistrat der Stadt Kronberg
Umweltreferat
Katharinenstraße 7
Postfach 12 80
61467 Kronberg im Taunus**

Buchungsvermerk: ____ / ____
(Wird von der Stadt Kronberg ausgefüllt.)

Fax: 06173-703 2902

Name, Vorname (**Zahlungspflichtiger**)

Name, Vorname (**Mitbenutzer**)

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

____ . 200 . ____
Kassenzeichen laut Bescheid

____ . 200 . ____
Kassenzeichen laut Bescheid

Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum und Unterschrift

Hiermit melden wir zum nächstmöglichen Termin (je):

	<u>Restabfalltonne</u>	<u>Biotonne</u>	<u>Papiertonne</u>	
____ x 60 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Behälter-Nr.: _____
____ x 80 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Behälter-Nr.: _____
____ x 120 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behälter-Nr.: _____
____ x 240 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behälter-Nr.: _____
____ x 1,1 m ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	als Nachbarschaftstonne an.
	<small>14-tägig / wöchentlich / 2 x wöchentlich</small>		<small>4- wöchentlich / 14-tägig</small>	
	Behälter-Nr.: _____		Behälter-Nr.: _____	

Standplatz der / des gemeinsamen Behälter/s ist: _____
Grundstück (Straße und Hausnummer)

Bitte holen Sie folgende/n Abfallbehälter ab:

____ x _____ Liter Restmüll / ____ x _____ Liter Restmüll [Behälter-Nr.: _____]
____ x _____ Liter Bioabfall / ____ x _____ Liter Bioabfall [Behälter-Nr.: _____]
____ x _____ Liter Altpapier / ____ x _____ Liter Altpapier [Behälter-Nr.: _____]

Gemäß § 11, Abs. 7 der Abfallsatzung der Stadt Kronberg im Taunus verpflichte ich mich für die Beachtung der Bestimmungen der Satzung durch die Abfallgemeinschaft Sorge zu tragen und für den von der Abfallgemeinschaft genutzten Abfallbehälter als alleinigen Gebührenschnldner nach der Abfallsatzung zu haften. Die Aufteilung der Gebühren erfolgt unter den Eigentümern der Nachbarschaftstonne eigenverantwortlich.

HW: Zum Umtausch in eine andere Behältergröße ist nur der Zahlungspflichtige berechtigt.

Ort, Datum und Unterschrift (des **Zahlungspflichtigen**) **Tel.:** _____

Zutreffendes bitte ankreuzen () / ausfüllen / unterstreichen.

Formular Nachbarschaftstonne
ABMELDUNG

An den

**Magistrat der Stadt Kronberg
Umweltreferat
Katharinenstraße 7
Postfach 12 80
61467 Kronberg im Taunus**

Buchungsvermerk: ____ / ____

(Wird von der Stadt Kronberg ausgefüllt.)

Fax: 06173-703 2902

Name, Vorname

Zahlungspflichtiger

Mitbenutzer

Straße und Hausnummer

(Im Gegensatz zur Anmeldung einer Nachbarschaftstonne benötigen Sie zur Kündigung selbiger nicht die Zustimmung Ihres Nachbarn, täten aber gut daran ihn darüber zu informieren, bzw. dies mit ihm ab zu sprechen.)

____ . **200** . ____
Kassenzeichen laut Bescheid

Hiermit melde ich zum nächstmöglichen Termin folgende Nachbarschafts-:

	<u>Restabfalltonne</u>	<u>Biotonne</u>	<u>Papiertonne</u>	
____ x 60 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Behälter-Nr.: _____
____ x 80 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Behälter-Nr.: _____
____ x 120 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behälter-Nr.: _____
____ x 240 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behälter-Nr.: _____
____ x 1,1 m ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ab.
	<small>14-tägig / wöchentlich / 2 x wöchentlich</small>		<small>4- wöchentlich / 14-tägig</small>	
	Behälter-Nr.: _____		Behälter-Nr.: _____	

Standplatz der / des gemeinsamen Behälter/s ist: _____
Grundstück (Straße und Hausnummer)

Bitte stellen Sie mir zum nächstmöglichen Zeitpunkt folgende Abfallbehälter für mein o.g. Grundstück zur Verfügung:

	<u>Größe</u>	<u>Anzahl</u>
<input type="checkbox"/> Restabfalltonne:	_____ Liter	____ Stück
<input type="checkbox"/> Biotonne:	_____ Liter	____ Stück
<input type="checkbox"/> Papiertonne:	_____ Liter	____ Stück

Jedoch werden gemäß § 11, Abs. 7 der Abfallsatzung der Stadt Kronberg im Taunus bei den Anschlusspflichtigen in ausreichender Größe / Menge Abfallbehälter zur Verfügung gestellt.

Ort, Datum und Unterschrift **Tel.:** _____

Zutreffendes bitte ankreuzen (☒) / ausfüllen / unterstreichen.