

# Reinigungsauftrag Abfallbehälter



ENTSORGUNGS  
BETRIEB DER  
STADT MAINZ

An den

**Entsorgungsbetrieb der Stadt Mainz**

Zwerchallee 24  
55120 Mainz

Faxnummer 06131/ 12 38 01      Mail: [entsorgungsbetrieb@stadt.mainz.de](mailto:entsorgungsbetrieb@stadt.mainz.de)

## Absender/Rechnungsempfänger:

Name:	Vorname:
Straße:	
Postleitzahl:	Wohnort:
Telefon-/Faxnummer:	

Standplatz der Abfallbehälter **abweichend** von der Absenderadresse:

Hiermit bitte ich um Reinigung folgender **Abfall- bzw. Wertstoffgefäße:**  
(bitte Anzahl eintragen)

Behälter- größe (Liter)	60	120	240	660	770	1100	2500	5000
<b>Gebühr je Behälter</b>	20,50 €			30,70 €			61,40 €	
<b>Restabfall</b>								
<b>Bioabfall</b>				-	-	-	-	-
<b>Papier</b>	-			-				
<b>Entgelt je Behälter</b>				36,53 € (inkl. Ust.)			73,07 € (inkl. Ust.)	
<b>Gelbe Säcke</b>	-	-	-					

.....  
Datum

.....  
Unterschrift