

Reinigungsauftrag Abfallbehälter



ENTSORGUNGS
BETRIEB DER
STADT MAINZ

An den

Entsorgungsbetrieb der Stadt Mainz

Zwerchallee 24
55120 Mainz

Faxnummer 06131/ 12 38 01

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
Gebühr je Behälter	20,50 €			30,70 €			61,40 €	
Restabfall								
Bioabfall				-	-	-	-	-
Papier	-			-				
Entgelt je Behälter				36,53 € (inkl. Ust.)			73,07 € (inkl. Ust.)	
Gelbe Säcke	-	-	-					

.....
Datum

.....
Unterschrift