

(Angaben mit * sind unbedingt erforderlich, bei O bitte ankreuzen)

Absender:
Firma*: _____

Straße* / Hausnummer*: _____

PLZ* / Ort*: _____

Telefon* / Telefax / eMail: _____

An
GELSENDIENSTE
Abfallwirtschaft - Z. Hd. Frau Weitkämper
Adenauerallee 115
45 891 Gelsenkirchen

Oder per Telefax an
02 09 / 9 54 – 48 09

Erklärung zur Feststellung des bereit zu stellenden Behältervolumens

Abfallentsorgung Ihres Unternehmens/Ihrer Einrichtung

auf dem Grundstück* _____ in Gelsenkirchen.

Inhaber*: _____

Ansprechpartner: _____ Tel.: _____

Branche*: _____

Alternativ je nach Branche		Anzahl der zurzeit genutzten Abfallbehälter*:	_____ 80-I-MGB
Beschäftigte*			_____ 120-I-MGB
Vollzeit:			_____ 240-I-MGB
Teilzeit:			_____ 1.100-I-MGB
Anzahl der Betten:			_____ m³ Container
Anzahl der Sitzplätze:			
Anzahl der Schüler/Kinder/Lehrer/sonstige:		Müllbehälter am Grundstück wird mitgenutzt	<input type="checkbox"/>

*Beschäftigte sind alle in einem Betrieb Tätigen (z. B. Arbeitnehmer, Unternehmer, mithelfende Familien angehörige, auszubildende). Teilzeitbeschäftigte sind Mitarbeiter, die weniger als die Hälfte der branchenüblichen Wochenarbeitszeit arbeiten.

Der Betrieb existiert nicht mehr seit dem _____.

Raum für sonstige Hinweise:

Hinweis zum Auskunftersuchen: Die angeforderten Angaben werden auf der Grundlage des § 12 der Satzung über die Abfallentsorgung in der Stadt Gelsenkirchen erhoben. Danach ist der Anschlussberechtigte (der Grundstückseigentümer und jeder andere Abfallbesitzer) verpflichtet, ... alle für die Abfallentsorgung erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Datum

Unterschrift des Erklärenden