

# Antrag auf Änderung der Abfallbehälter

Berechtigt sind nur Grundstückseigentümer oder deren Bevollmächtigte



FES Frankfurter Entsorgungs- und Service GmbH  
 Abteilung Entsorgungslogistik  
 Heddenheimer Landstr. 157  
 60439 Frankfurt am Main

Fax: 069 / 212 - 32723

Liegenschaft:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

Grundstückseigentümer:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname/Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Telefonnummer - wegen Rückfragen bitte unbedingt angeben

Bevollmächtigter:

z. B. Verwalter bei Wohnungseigentum

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname/Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Telefonnummer - wegen Rückfragen bitte unbedingt angeben

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

Kassenzeichen:

\_\_\_\_\_  
gemäß Abgabenbescheid des Kassen- und Steueramtes der Stadt Frankfurt am Main

<b>aktueller Abfallbehälterbestand</b>				<b>Ich/wir beantrage(n) ab _____ zukünftigen Abfallbehälterbestand</b>			
Abfallfraktion	Anzahl	Volumen (Liter)	Leerungsrhythmus	Abfallfraktion	Anzahl	Volumen (Liter)	Leerungsrhythmus
Restmüll	_____	80	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.	Restmüll	_____	80	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.
	_____	120	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.		_____	120	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.
	_____	240	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.		_____	240	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.
	_____	770	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.		_____	770	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.
	_____	1100	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.		_____	1100	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.
_____	_____ m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.	_____	_____ m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x _____ x wöchentl.		
Bioabfall	_____	120	14-täglich	Bioabfall	_____	120	14-täglich
	_____	240	14-täglich		_____	240	14-täglich
Altpapier	_____	120	14-täglich	Altpapier	_____	120	14-täglich
	_____	240	14-täglich		_____	240	14-täglich
	_____	770	14-täglich		_____	770	14-täglich
	_____	1100	14-täglich		_____	1100	14-täglich
_____	_____ m <sup>3</sup>	14-täglich	_____	_____ m <sup>3</sup>	14-täglich		
Verpackungsmüll	_____	120	14-täglich	Verpackungsmüll	_____	120	14-täglich
	_____	240	14-täglich		_____	240	14-täglich
	_____	770	14-täglich		_____	770	14-täglich
	_____	1100	14-täglich		_____	1100	14-täglich
	_____	_____ m <sup>3</sup>	14-täglich		_____	_____ m <sup>3</sup>	14-täglich

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Grundstückseigentümer / Bevollmächtigter)

**Hinweis:**

FES handelt bei Veränderungen im Bestand von Satzungsbehältern der Fraktionen Restmüll, Bioabfall und Altpapier als beauftragtes Dienstleistungsunternehmen d. Magistrats der Stadt Frankfurt a. M. -Umweltamt-