

**Termin:** \_\_\_\_\_

*Liefertermin- bzw. Austauschtermin ist immer der nächste Mittwoch, wenn kein anderer Termin (Mittwoch) gewünscht wird. Die Bestellung muss bis spätestens montags, 12:00 Uhr, im Rathaus vorliegen!!*

**Havixbeck, (Straße und Hausnummer)** \_\_\_\_\_

**Name des Grundstückseigentümers** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nr. des Grundstückseigentümers** \_\_\_\_\_

*Hinweis: Bei jeder Gefäßgrößenveränderung wird eine Umtauschgebühr fällig.*

## RESTMÜLL

Abzuholende(s) Gefäß(e)	Auszuliefernde(s) Gefäß(e)	Abgabenart
à 60 l	à 60 l	150
à 80 l	à 80 l	160
à 120 l	à 120 l	180
à 240 l	à 240 l	200

Gebühr:  ja  nein

## BIOABFÄLLE

Abzuholende(s) Gefäß(e)	Auszuliefernde(s) Gefäß(e)	Abgabenart
à 120 l	à 120 l	110
à 240 l	à 240 l	120
<b>mit Biofilterdeckel</b> à 120 l	à 120 l	111
à 240 l	à 240 l	121

Gebühr:  ja  nein

## PAPIER

Abzuholende(s) Gefäß(e)	Auszuliefernde(s) Gefäß(e)	Abgabenart
à 240 l	à 240 l	140

## GELBE TONNE

Abzuholende(s) Gefäß(e)	Auszuliefernde(s) Gefäß(e)
à 240 l	à 240 l
à 120 l	à 120 l

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Grundstückseigentümers