

**ANTRAG ZUR GEMEINSAMEN NUTZUNG DER EINRICHTUNG „ABFALLBESEITIGUNG“  
DER STADT ENNIGERLOH**

*Anschr. d. Eigentümers, der den Abgabenbescheid erhalten soll*

**1. Objektnummer** (Bitte vom Gebührenbescheid übernehmen)  
02/02 \_\_\_\_\_

**2. Adresse des Objekts**

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

**3. Adresse d. Eigentümers** (Empfangsbevollmächtigten)

\_\_\_\_\_  
(Name, Straße, Hausnummer, Ort)

**4. Anzahl der Bewohner** (Hauptwohnsitz) \_\_\_\_\_

**5. vorhandene graue Restmüllgefäße**

Anzahl
80 Liter
120 Liter
240 Liter
1,1 cbm Container <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-tägig

**6. vorhandene Biotonnen**

Anzahl
120 Liter
240 Liter

**7. Ab \_\_\_\_\_ (Datum) gewünschte Müllbehälter**

**A. Restmüllbehälter**

Anzahl
80 Liter
120 Liter
240 Liter
1,1 cbm Container <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-tägig

**B. Biotonnen**

Anzahl
120 Liter
240 Liter

Ich beantrage, dass die anfallenden Abfälle auf meinem Grundstück gemeinsam mit einem Nachbargrundstück entsorgt werden.

**8. Bezeichnung des Grundstücks, über das die Einsammlung erfolgen soll**

\_\_\_\_\_

**9. Anschrift des Eigentümers, der den Abgabenbescheid erhalten soll**

Objektnummer: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Eigentümer/-in oder Empfangsbevollmächtigte/r: \_\_\_\_\_

Ich hafte zugleich gesamtschuldnerisch für die Gebühr, die vom veranlagten Grundstückseigentümer erhoben wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Eigentümers oder der/des Empfangsbevollmächtigten)

**10. Anschrift der/des Mitbenutzer(s)**

Hiermit versichere ich, dass meine Abfälle über das o. a. Grundstück ordnungsgemäß entsorgt werden:

Objektnummer: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Eigentümer/-in oder Empfangsbevollmächtigte/r: \_\_\_\_\_

Ich hafte zugleich gesamtschuldnerisch für die Gebühr, die vom veranlagten Grundstückseigentümer erhoben wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Eigentümers oder der/des Empfangsbevollmächtigten)