## Gefäßänderung





Abfallwirtschaftsverband Nordschwaben Weidenweg 1 86609 Donauwörth

Hier bitte die Gebührenmarke des bisherigen Gefäßes einkleben!

Straße /			ll:
Haus-Nr.		GKZ	
PLZ / Ort		Telefon	
Name / Vorname		☐ Miet	er 🔲 Eigentümer
Name / Anschrift o	les Grundstückseigentümers, we	enn vom Objekt abweichend	
Die Änderung so		ang eines Monats möglich)	
Gefäßgröße b	isher	Gefäßgröße Neu	
Restmüll	☐ 40 l	Restmüll	<b>40</b> l
Restmüll	☐ 80 l	Restmüll	ີ 80 ເ
Mestinate			่
Restmüll	☐ 120 l	Restmüll	
	☐ 120 l	Restmüll Restmüll	
Restmüll			
Restmüll Restmüll		Restmüll	
Restmüll Restmüll	☐ 240 l	Restmüll	
Restmüll Restmüll Restmüll	☐ 240 l	Restmüll Restmüll	



Ort / Datum



Unterschrift des Grundstückseigentümers