

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Vorstand der Behältergemeinschaft)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Bitte unterschrieben zurück an:



Kreisverwaltung Kusel  
Abfallwirtschaft  
Trierer Str. 49 - 51  
66869 Kusel  
Telefon: 06381-424-0  
Telefax: 06381-424-440  
E-Mail: abfallwirtschaft@kv-kus.de

Kreisverwaltung Kusel  
-Abfallwirtschaft-  
Trierer Straße 49-51  
66869 Kusel

### Antrag auf Bildung einer Behältergemeinschaft

Behältergemeinschaften für Restabfallbehälter und/oder Bioabfallbehälter sind bei kleineren Mehrfamilienhäusern und Wohnanlagen möglich.

Die Gebührenbescheide für die Abfallentsorgung erhalten die jeweiligen Haus- bzw. Wohnungseigentümer.

Hiermit beantrage ich, als Vorstand der Behältergemeinschaft, für folgende Objekte ein gemeinsames Abfallgefäß:

	Kunden-Nr.	Objekt-Nr.	Anzahl Personen in Haushalt
--	------------	------------	-----------------------------

#### Restabfall

1			
2			
3			
4			

#### Bioabfall

1			
2			
3			
4			

Die einmalige Gebühr für das Auswechseln der Abfallgefäße beträgt 15,00 € pro Tauschvorgang.

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. (bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

1. \_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand der Behältergemeinschaft
2. \_\_\_\_\_  
Unterschrift Haus-/Wohnungseigentümer/in
3. \_\_\_\_\_  
Unterschrift Haus-/Wohnungseigentümer/in
4. \_\_\_\_\_  
Unterschrift Haus-/Wohnungseigentümer/in