

Stadtverwaltung Cottbus/Chóseebuz
 Amt für Abfallwirtschaft, Stadtreinigung
 und Abwasserentsorgung
 Neumarkt 5
 03046 Cottbus/Chóseebuz

Tel 0355-612 2753 oder 2761
Fax 0355-612 13 2903
Mail abfallwirtschaftsamt@cottbus.de
Web www.cottbus.de/abfallentsorgung

Antrag auf Teil- oder Vollservice für die Abfallentsorgung

von 01.____.202_ bis _____.____.202_ (Tag, Monat, Jahr)

*Grundstück:

(Straße, Hausnummer, Ortsteil)

*Eigentümer

(Name, Vorname ggf. abweichende Wohnanschrift)

*Telefon:

E-Mail:

*Die Datenschutz-Informationspflichten vom Amt für Abfallwirtschaft, Stadtreinigung und Abwasserentsorgung nach DSGVO sind mir bekannt.
www.cottbus.de/CMS:page:7763

*Datum:

*Unterschrift:

(*Pflichtfelder)

Ich beantrage die Abholung der Abfallbehälter vom Grundstück gemäß § 22 Abs. 5 der Abfallentsorgungssatzung der Stadt Cottbus/Chóseebuz wie folgt:

	Behälter	Anzahl	Zyklus	bis 25 m	> 25 m, je angefangene 10 m zusätzlich	Teil- service	Voll- service
Restabfall	60 l						
	80 l						
	120 l						
	240 l						
Bioabfall	120 l						
Papier/Pappe	240 l						
Leichtverpackung	240 l						

	Behälter	Anzahl	Zyklus	über 15 m bis 25 m	> 25 m, je angefangene 10 m zusätzlich	Teil- service	Voll- service
Restabfall	770 l						
	1100 l						
Bioabfall	500 l						
Papier/Pappe	1100 l						
Leichtverpackung	1100 l						

Erläuterungen und Ausfüllhinweise

- Teilservice = Transport der Abfallbehälter vom Standplatz auf dem Grundstück zum Fahrbahnrand, Abstellen nach der Entleerung am Fahrbahnrand
- Vollservice = Transport der Abfallbehälter vom Standplatz auf dem Grundstück zum Fahrbahnrand, nach Entleerung Transport zurück zum Standplatz auf dem Grundstück