

Name, Vorname Grundstückseigentümer/in

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

Kunden-Nummer: (bitte angeben)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Objekt-Nummer: (bitte angeben)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Antrag auf Stellung eines Restabfallbehälters mit Mehrvolumen

Für das o.g. Objekt beantrage ich folgendes Restabfall-Mehrvolumen:

| Mehrvolumen | zusätzliche Gebühr | | Bitte ankreuzen |
|-------------|--------------------|----------|--------------------------|
| | pro Monat | pro Jahr | |
| +60-Liter | 5,75 € | 69,00 € | <input type="checkbox"/> |
| +120-Liter | 11,50 € | 138,00 € | <input type="checkbox"/> |
| +180-Liter | 17,25 € | 207,00 € | <input type="checkbox"/> |
| +240-Liter | 23,00 € | 276,00 € | <input type="checkbox"/> |

Das Mehrvolumen soll in folgender Form bereitgestellt werden: (bitte ankreuzen)

- Gestellung von einem größeren Restabfallgefäß
- Gestellung von einem zusätzlichen Restabfallgefäß

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

Telefon-Nr. (bitte angeben)

Ort, Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer/in

Wichtig: Erfolgt eine Änderung der Personenanzahl im Haushalt muss durch den Eigentümer ein neuer Antrag auf Mehrvolumen gestellt werden. Wenn dies nicht erfolgt, erhält der neue Haushalt automatisch das Mindestvolumen.