

Beschädigter Abfallbehälter



Landratsamt Ortenaukreis
Eigenbetrieb Abfallwirtschaft
Badstraße 20
77652 Offenburg

Telefon 0781 805-6000
Fax 0781 805-1213
abfallwirtschaft@ortenaukreis.de
www.abfallwirtschaft-ortenaukreis.de

Auftraggeber (Eigentümer, Mieter oder Verwalter)

Name: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Postleitzahl / Ort: _____ E-Mail: _____

Aufstellungsort der Abfallbehälter

Leistungskonto: 6

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Welcher Abfallbehälter ist defekt?

<input type="checkbox"/> Grüne Tonne bzw. Container	<input type="checkbox"/> Graue Tonne bzw. Container
---	---

Bitte Größe bei Bemerkungen angeben, falls mehrere Tonnen bzw. Container vor Ort sind.

Was ist an dem Behälter defekt? (Deckel, Risse, Rad ab, usw.)

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift