

Magistrat der Stadt Eschborn

Fachbereich 1 - Finanzen

Hausanschrift:

Rathausplatz 36

65760 Eschborn

Postanschrift:

Postfach 5980

65734 Eschborn

Büro:

Mergenthalerallee 79-81, 65760 Eschborn

T.O.P.A.S. Bürogebäude 2, 1.OG

Telefon: 06196. 490-308, -309, -310, -159, -410

Fax: 06196. 490-237

abfall@eschborn.de

## Antrag auf Nutzung einer Nachbarschaftstonne für Bioabfall

(nur möglich bei zwei unmittelbar aneinandergrenzenden Grundstücken)

Wir beantragen die gemeinsame Nutzung einer Bioabfalltonne:

### 1. Grundstückseigentümer / Hausverwaltung

(Antrag der Hausverwaltung wird nur akzeptiert mit vorliegender oder neuer Vollmacht des Eigentümers).

Liegenschaft	
Name, Vorname / Firma	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon, Fax, E-Mail (freiwillige Angabe)	

### 2. Grundstückseigentümer / Hausverwaltung

(Antrag der Hausverwaltung wird nur akzeptiert mit vorliegender oder neuer Vollmacht des Eigentümers).

Liegenschaft	
Name, Vorname / Firma	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon, Fax, E-Mail (freiwillige Angabe)	

### Bereitstellungsort der gemeinsam genutzten Bioabfalltonne

Liegenschaft			
Kassenzeichen / Objektnummer			
Bestellung einer Bioabfalltonne	<input type="checkbox"/> 120-Liter	<input type="checkbox"/> 240-Liter	<input type="checkbox"/> bereits vorhanden

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

1. Grundstückseigentümer

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

2. Grundstückseigentümer