

# Änderung

Bestellung, Größenänderung und  
Stornierung von Gefäßen



Landkreis  
**Sigmaringen**

**LANDRATSAMT SIGMARINGEN**  
Eigenbetrieb Kreisabfallwirtschaft  
Leopoldstraße 4  
72488 Sigmaringen  
E-Mail: [buergerservice@lrasig.de](mailto:buergerservice@lrasig.de)  
Tel: 07571 102-6666

Angaben zum Haushalt, Rechnungsempfänger:

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Vorname               | Name                 |
|                       |                      |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort |
|                       |                      |

**Kontaktdaten:**

|                                      |        |
|--------------------------------------|--------|
| Telefon                              | E-Mail |
|                                      |        |
| Buchungszeichen lt. Gebührenbescheid |        |
|                                      |        |

Gewünschtes Änderungsdatum:

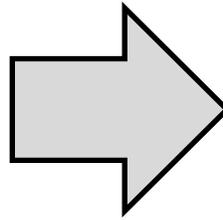
**Angaben zur Müllentsorgung**

**Ich beantrage folgende Änderung bei Restmüll**

| Größe   | Restmüll aktuell         |  | Restmüll neu             |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 60 Liter  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |
| 80 Liter  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |
| 120 Liter   | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |
| 240 Liter   | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |
| Stornierung   |                          |  | <input type="checkbox"/> |
| <i>Im Falle der Stornierung: Wie entsorge ich in der Zukunft Restmüll ?</i> |                          |  |                          |
| <input type="text"/>  |                          |  |                          |

**Ich beantrage folgende Änderung bei Biomüll**

| Größe     | Biomüll aktuell          |
|-----------|--------------------------|
| 60 Liter  | <input type="checkbox"/> |
| 120 Liter | <input type="checkbox"/> |
| 240 Liter | <input type="checkbox"/> |



| Biomüll neu              |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

**Ich beantrage folgende Änderung bei Altpapier**

| Größe  | Papiermüll Stornierung   | Papiermüll Bestellung    |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 240 Liter  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gefäßnummer<br>(ist auf der Müll-<br>tonne aufgeklebt) |                          |                          |

**Ich nutze zukünftig folgende Gefäßgemeinschaft mit:**

|  | Restmüll | Biomüll | Papiermüll |
|--|----------|---------|------------|
| Gefäßnummer<br>(ist auf der Müll-<br>tonne aufgeklebt) |          |         |            |
| Name des<br>Besitzers                                  |          |         |            |
| Unterschrift<br>des Besitzers                          |          |         |            |

**Müllschleusenkarte (Kartennr.)**

(zentrale Müllentsorgung, Hausverwaltung Bad Saulgau, Dechant)

**Angaben zum Haushalt, bei abweichenden Rechnungsempfänger:**

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
|                       | Name                 |
|                       |                      |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort |
|                       |                      |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Haushaltsvorstandes, Rechnungsempfängers

**Bitte füllen Sie die Felder entsprechend Ihren Wünschen aus, drucken das Formular aus, unterschreiben es und schicken Sie es an die oben genannte Adresse (E-Mail oder postalisch). Danke !**