

Umzug

in den Landkreis Sigmaringen



Landkreis
Sigmaringen

LANDRATSAMT SIGMARINGEN
Eigenbetrieb Kreisabfallwirtschaft
Leopoldstraße 4
72488 Sigmaringen
E-Mail: buergerservice@lrasig.de
Tel: 07571 102-6666

Angaben zum Haushalt, Rechnungsempfänger:

Vorname	Name
Alte Adresse: Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Neue Adresse: Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

Mitbewohner

Vorname	Name

Kontaktdaten:

Telefon	E-Mail

Umzugsdatum:

Ich/Wir ziehe/n in einen eigenen Haushalt

Nur Nebenwohnsitz begründet

Ich/Wir ziehe/n in einen bestehenden Haushalt
und wohne/n nun im Haushalt von:

Angaben zum Haushalt, Rechnungsempfänger:

Vorname	Name
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

Angaben zur Müllentsorgung

Ich nehme folgende Mülltonnen mit (Alle Tonnen sind in der Regel mitzunehmen):

	Restmüll	Biomüll	Altpapier
Gefäßnummer (ist auf der Mülltonne aufgeklebt)			

Ich beantrage folgende Mülltonnen neu:

Größe	Restmüll	Biomüll	Altpapier
60 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
80 Liter	<input type="checkbox"/>		
120 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
240 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich übernehme folgende Mülltonnen:

	Restmüll	Biomüll	Altpapier
Gefäßnummer (ist auf der Mülltonne aufgeklebt)			
1.			
2.			

Ich benutze folgende Mülltonnen mit:

	Restmüll	Biomüll	Altpapier
Gefäßnummer (ist auf der Mülltonne aufgeklebt)			
1.			
Name des Besitzers			
Unterschrift 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 !