

Antragsteller (Name, Vorname)		Datum
Straße Hs.Nr.		PLZ Ort
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)

An die  
Gemeinde Senden | Postfach 1251 | 48303 Senden



REMONDIS Münsterland GmbH & Co. KG  
Brink 37 a  
48653 Coesfeld

**Ansprechpartner/in** Herr Säckl     **E-Mail** steueramt@senden-westfalen.de     **Telefon** 02597 / 699-209     **Aktenzeichen** FB II 867-10 (Sä)

Senden,

Grundstück:	Name:	gesendet (für interne Zwecke): <b>Uhr</b>	abweichender Liefertermin:
-------------	-------	---	-------------------------------

Restabfallgefäß	Ausliefern	Abholen	Austauschen	Bemerkungen
80 Liter				
120 Liter				
240 Liter				
<b>Bioabfallgefäß</b>				
120 Liter				
240 Liter				
<b>Papierabfallgefäß</b>				
120 Liter				
240 Liter				
<b>DSD-Abfallgefäß</b>				
120 Liter				
240 Liter				

<p><b><u>Bestätigung Firma REMONDIS</u></b></p> <p>erledigt am:</p> <p>Unterschrift:</p> <p>Bemerkungen:</p>	<p><b><u>Datenerfassung ADV - Gemeinde Senden</u></b></p> <p>Neubau - Einzug am _____ mit ____ Personen</p> <p>Gefäßänderung (Auslieferung, Rücknahme, Umtausch) <input type="checkbox"/> 21,00 €</p> <p>erfasst am: _____ von _____</p>
--	--