



am_____ bar bezahlt

Der Gemeindevorstand Fax-Nr. 06034/9131-23

Antrag auf Befreiung vom Anschluß- und Benutzungszwang für Bio/Rest-Abfallgefässe

(Nicht zutreffendes streichen)

Antragsteller:		
Name:		
Vorname:		
Straße:		Nr.:
Wohnort:		
Grundstück, fi	ür den gestellten Antrag:	
Straße:		Nr.:
Objekt Nr.: <u>GA</u>	Kassenzeichen:	
Ich versichere, dass au insbesondere der Kom kann.	die Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang If dem Grundstück eine <u>normgerechte Kompostierung</u> Ipost auf dem Grundstück, bzw. in einem Garten ordr ick befindlichen Bio/Rest-Abfallgefässe können abge	g durchgeführt werden kann, nungsgemäß wiederverwertet werden
Wöllstadt, den		hrift Eigentümer
	t für die Bearbeitung eines Antrages auf Befreiung nlung gem. § 17 Abs. 1 eine Verwaltungsgebühr.	g vom Anschlusszwang zur

Konten der Gemeindekasse

Diese beträgt 20,00 €.

Postbank Frankfurt Main IBAN DE36 5001 0060 001 5 1326 00 BIC PBNKDEFF Sparkasse Oberhessen IBAN DE56 5185 0079 0065 0000 24 BIC HELADEF1FRI Volksbank Mittelhessen IBAN DE28 5139 0000 0087 1175 02 BIC VBMHDE5F
 Sprechzeiten

 Nieder-Wöllstadt
 08:30 bis 12:00 Uhr

 Dig
 13:30 bis 15:30 Uhr

 Do
 13:30 bis 18:00 Uhr

oder nach Vereinbarung

Ober-Wöllstadt

Mo 13.30 bis 18.00 Uhr
Di, Mi u. Fr 08.30 bis 12.00 Uhr
Do 13.30 bis 15.30 Uhr
oder nach Vereinbarung

Sprechzeiten