

# A u f t r a g



**Neukunde** (bitte mit Unterschrift an die STEP Potsdam GmbH)

**Stammkunde**      Kundennummer:

Stadtentsorgung Potsdam GmbH  
Drewitzer Straße 47  
14478 Potsdam

**Telefon: 0331/661 7166**

**Fax: 0331/661 7097**

**Mail: auftraege@step-potsdam.de**

**Privatkunde** (Auftraggeber)

**Gewerbekunde** (Rechnungsadresse)

Name:		Vorname:	
Straße/Nr.:			
PLZ:	Ort:		
Telefon:	Fax:		

Name:		Vorname:	
Straße/Nr.:			
PLZ:	Ort:		
Telefon:	Fax:		
Ansprechpartner:			

## Leistungen

<b>Abfall</b>	<b>Gefäß/Gestellung</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Stelldatum bis</b>	<b>Entsorgungsrhythmus</b>
<input type="checkbox"/> Leichtverpackung	<input type="checkbox"/> 60 l Umleer-Behälter			<input type="checkbox"/> einmalig
<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> 80 l Umleer-Behälter			<input type="checkbox"/> 1-wöchentl.
<input type="checkbox"/> Bauschutt	<input type="checkbox"/> 120 l Umleer-Behälter			<input type="checkbox"/> 2-wöchentl.
<input type="checkbox"/> Gem. Bauabfälle	<input type="checkbox"/> 240 l Umleer-Behälter			<input type="checkbox"/> 3-wöchentl.
<input type="checkbox"/> Gem. Siedlungsabfälle	<input type="checkbox"/> 660 l Umleer-Behälter			<input type="checkbox"/> 4-wöchentl.
<input type="checkbox"/> Fliesen / Keramik	<input type="checkbox"/> 1.1 m <sup>3</sup> Umleer-Behälter			<input type="checkbox"/> anderer Rhythmus
<input type="checkbox"/> Erdaushub	<input type="checkbox"/> 1 m <sup>3</sup> Big Bag			
<input type="checkbox"/> Holzfenster	<input type="checkbox"/> 2 m <sup>3</sup> Container			
<input type="checkbox"/> Grünabfall	<input type="checkbox"/> 3 m <sup>3</sup> Container			
<input type="checkbox"/> andere Abfälle	<input type="checkbox"/> 5.5 m <sup>3</sup> Container			
	<input type="checkbox"/> 7 m <sup>3</sup> Container			
	<input type="checkbox"/> > 7 m <sup>3</sup> Container			
<input type="checkbox"/> Verkauf von RAL - Kompost	<input type="checkbox"/> gelber Sack			
	<input type="checkbox"/> Laubsack			

<b>Beräumung</b>	<b>Termin am/ab/bis</b>	<b>Fäkalienentsorgung</b>	<b>Termin am/ab/bis</b>
<input type="checkbox"/> Grundstück	<input type="text"/>	Größe der Abfallgrube m <sup>3</sup>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hausberäumung	<input type="text"/>	Entfernung zum Straßenrand m	<input type="text"/>

<b>November-März</b>	<b>April - Oktober</b>
<b>Winterdienst</b>	<b>Reinigung</b>
<b>Größe m/m<sup>2</sup></b>	<b>Größe m/m<sup>2</sup></b>
<input type="checkbox"/> Straße	<input type="checkbox"/> Straße
<input type="checkbox"/> Gehweg	<input type="checkbox"/> Gehweg
<input type="checkbox"/> Hof	<input type="checkbox"/> Hof

## Standort / Leistungsort (falls abweichend von der Kundenadresse)

Name / Firma:	
Straße:	Nr.:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Fax:

Potsdam, \_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift