

Landeshauptstadt Potsdam
Bereich Umwelt und Natur, Veranlagung
Friedrich-Ebert-Str. 79/81
14469 Potsdam

Tel. 0331 289-0
Fax 0331 289-3798

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Anmeldung einer Kleingartenanlage/Erholungsgrundstück an die öffentliche Abfallentsorgung

(alle Angaben werden gemäß Datenschutz behandelt)

1. Entsorgungsgrundstück

Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil
Ggf. Name der Kleingartenanlage

2. Grundstückseigentümer

Name, Vorname	Telefon
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	

3. Gebührenbescheidempfänger/Ansprechpartner

- Grundstückseigentümer Verwalter (bitte Vollmacht beifügen) dingl. Nutzungsberechtigter (bitte Vollmacht beifügen)

Name, Vorname	Telefon
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	

4. Anzahl der Kleingartenparzellen _____

5. Anzahl der Erholungsgrundstücke _____

6. Nutzungszeitraum

- ganzjährig saisonal genutzt von: 01._____ bis 01._____
(mind. sechs Monate; immer zum 1. des Monats)

7. Restabfallbehälter

Anzahl	Größe	Entleerungsrhythmus			
		2 x wöchentlich	wöchentlich	14-täglich	vierwöchentlich
	60 l	XXXXXXXXXXXXX			
	80 l	XXXXXXXXXXXXX			
	120 l	XXXXXXXXXXXXX			
	240 l	XXXXXXXXXXXXX			
	1.100 l				XXXXXXXXXXXXX
	Restabfallsäcke				

8. Erstaufstellung des Restabfallbehälters zum: _____

Hiermit bestätige ich, die o. g. Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in