

# ÄNDERUNGSMITTEILUNG ABFALLENTSORGUNG GEWERBE



Landratsamt Sonneberg  
Tel.: 03675/871-320  
Fax: 03675/871-288  
Email: abfallamt@lkson.de

Landratsamt Sonneberg  
Amt für Abfallwirtschaft  
Bahnhofstraße 66  
96515 Sonneberg

- Ersterfassung  
 Änderungserfassung  
zum Kassenzichen: 08.....

## Anschrift des Gewerbes:

Bezeichnung \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## Privatanschrift Gewerbeinhaber:

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Ortsteil \_\_\_\_\_



Bei An- bzw. Abmeldung ist  
grundsätzlich die  
Gewerbean-/abmeldung  
vorzulegen

## Zustellanschrift des Gebührenbescheides:

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Gewerbes

Anschrift des Gewerbeinhabers

Abfallbehältnisse: (Tonnen: 80l, 120l, 240l Container: 1,1m<sup>3</sup>, 2,5m<sup>3</sup>, 5m<sup>3</sup>)

derzeit vorhanden (Behälternummer): \_\_\_\_\_

zu liefern (Anzahl + Größe): \_\_\_\_\_

abzuholen (Behälternummer): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gewerbeinhabers

Anlage: Gewerbean-/abmeldung