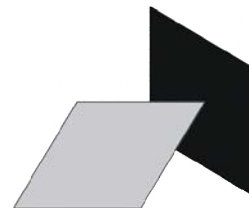


Auftrag zur

Sonderentleerung von Abfallbehältnissen



Vor Ort:

Datum:

Per Telefon:

Per E-Mail:

Ansprechpartner:

Herr Stephan Dillen bzw.

Herr Jürgen Koller

Telefon 09 61 / 3 90 19-14

Fax 09 61 / 3 90 19-19

abfall@weiden.de

Städt. Bauhof

Vohenstraußer Str.12

AZ: 6070-1401-94560

Hiermit wird die Müllabfuhr der Stadt Weiden i.d.OPf. beauftragt, eine Sonderentleerung durchzuführen bei:

Anwesen: (Straße, Hs.Nr.)

Auftraggeber:

Hausverwaltung:	
Name:	
Funktion:	
Straße:	
Ort:	
Telefon:	

Auftragannahme:

Name:	
Dienststelle, Abteilung:	

Sonderentleerung von:

Abfallbehälter in Liter	1.100	770	120	80	60
Artikel-Nr.	65 0000 4	65 0000 5	65 0000 3	65 0000 11	65 000 11
Anzahl					
Gebühr je Beh. in €	93,50	66,10	24,20	17,60	14,20

Auftraggeber:

Unterschrift

Auftragannahme:

Unterschrift

Stadtverwaltung

Dr.-Pfleger-Straße 15

92637 Weiden

Telefon 09 61 / 81 - 0

Fax 09 61 / 81 - 10 19

stadt@weiden.de

www.weiden.de



Sprechzeiten:

Mo, Di, Mi, Fr von 7.30 - 13.00 Uhr

Do 7.30 -12.00 u.15.00 - 17.30 Uhr

Terminvereinbarungen sind möglich

Sparkasse Oberpfalz Nord

IBAN DE50 7535 0000 0000 1000 40

BIC BYLADEM1WEN

Gläub.-ID DE27WEN00000213077

Steuernummer 255 / 114 / 70156

USt-IdNr. DE 197232636