

Antragsteller (Name, Vorname)		Datum
Straße Hs.Nr.		PLZ Ort
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail (freiwillige Angabe)

An die  
Gemeinde Senden | Postfach 1251 | 48303 Senden



REMONDIS Münsterland GmbH & Co. KG  
Brink 37 a  
48653 Coesfeld

<b>Ansprechpartner/in</b>	<b>E-Mail</b>	<b>Telefon</b>	<b>Aktenzeichen</b>
Herr Säckl	j.saeckl@senden-westfalen.de	02597 / 699-209	FB II 867-10 (Sä)

Senden,

Grundstück:	Name:	gesendet (für interne Zwecke): <b>Uhr</b>	abweichender Liefertermin:
-------------	-------	---	-------------------------------

Restabfallgefäß	Ausliefern	Abholen	Austauschen	Bemerkungen
80 Liter				
120 Liter				
240 Liter				
<b>Bioabfallgefäß</b>				
120 Liter				
240 Liter				
<b>Papierabfallgefäß</b>				
120 Liter				
240 Liter				
<b>DSD-Abfallgefäß</b>				
120 Liter				
240 Liter				

<p><b><u>Bestätigung Firma REMONDIS</u></b></p> <p>erledigt am:</p> <p>Unterschrift:</p> <p>Bemerkungen:</p>	<p><b><u>Datenerfassung ADV - Gemeinde Senden</u></b></p> <p>Neubau - Einzug am _____ mit ____ Personen</p> <p>Gefäßänderung (Auslieferung, Rücknahme, Umtausch) <input type="checkbox"/> 18,00 €</p> <p>erfasst am: _____ von _____</p>
--	--

\*Hinweise zum Termin

Die Auslieferung bzw. der Austausch erfolgt immer an einem Freitag in der Zeit von 05:00 Uhr bis 15:00 Uhr. Alle Gefäße, die bis dienstags um 15:00 Uhr bestellt wurden, werden am darauffolgenden Freitag ausgeliefert.

Münsterstraße 30	Sparkasse Westmünsterland	IBAN DE53 4015 4530 0009 0125 35	BIC WELADE3WXXX
48308 Senden	Volksbank Senden eG	IBAN DE02 4006 9546 0004 2171 00	BIC GENODEM1SDN
Tel. 02597 / 699-0	Vereinigte Volksbank Münster	IBAN DE21 4016 0050 1418 0049 00	BIC GENODEM1MSC
Fax 02597 / 699-444	www.senden-westfalen.de	Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000059673	