

**Kunden-Nr.:** \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Faxauftrag an (06471) 52101**

oder ausgefüllt als Anlage  
per E-Mail an: info@vobl.de

**Entleerungsauftrag für Umleerbehälter:**

\_\_\_\_\_ (Ort, Straße)

Abfallart	Anzahl	Datum	Abfuhrtag	Festen Abholrhythmus einrichten			
				8-täg.	14-täg.	3-wtl.	mtl.
Gewerbe-Abfall			<sup>1)</sup> beliebig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folie			Mittwochs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altpapier			Mittwochs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pause</b>				<b>vom                      bis</b>			

<sup>1)</sup>Die Leerung erfolgt binnen 3 Werktagen.

Bemerkung:

---



---



---

Datum/Unterschrift .....