

Antrag auf Erteilung einer Abfallerzeugernummer

zur Nachweisführung bei der Entsorgung für gefährliche Abfälle

1.) Angaben zum Abfallerzeuger

Antragsdatum : _____

Firma / Körperschaft : _____
(lt. Eintragung im Handelsregister)

Branche : _____

Straße : _____

Hausnummer : _____

Postleitzahl : _____

Ort .: _____

Telefon : _____

Fax : _____

Email : _____

2.) Ansprechpartner

Funktion : _____
(z.B. Betriebsinhaber / Ansprechpartner)

Name: _____

Vorname: _____

Telefon : _____

Fax : _____

Email : _____

3.) Abfallherkunft

Bezeichnung der Anfallstelle : _____
(z.B. Werkstatt, Lager, Bauvorhaben)

Straße : _____

Hausnummer : _____

Postleitzahl : _____

Ort : _____

Abfallarten mit Abfallschlüsselnummern gemäß AVV: _____

- Die Anfallstelle muss im Kreis Wesel sein -

4.) Gebührenstellung an:

Firma: _____

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

Hausnummer : _____

Postleitzahl: _____

Ort : _____

Telefon : _____

Fax : _____

Email : _____

Unterschrift des Abfallerzeugers
oder des Bevollmächtigten

| _____ |
Ort, Datum

Stempel, Unterschrift