

**Kreisabfallwirtschaftsbetrieb Heidenheim  
Schmittenplatz 5**

**89522 Heidenheim**

**Fax: 07321 / 95 05 47**

**Müllgefäßverwaltung  
Umzug innerhalb des Landkreises Heidenheim**

**-nur ausfüllen, wenn Sie die bisherigen Tonnen nicht mitnehmen können-  
(beim Umzug grundsätzlich eigene Tonnen mitnehmen!)**

Name	Buchungszeichen
Strasse <i>neu</i>	Strasse <i>bisher</i>
Ort <i>neu</i>	Ort <i>bisher</i>
Telefon <i>neu</i>	Telefon <i>bisher</i>
Anzahl der Personen im Haushalt <i>neu</i>	Anzahl der Personen im Haushalt <i>bisher</i>

Änderung ab:
--------------

**Bitte ankreuzen:**

Restmüll 240 l	Restmüll 120 l	Biomüll 240 l	Biomüll 120 l
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eigene Tonnen oder Müllgemeinschaft	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bitte nicht ausfüllen, wird vom Kreisabfallwirtschaftsbetrieb ausgefüllt:**

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Bearbeitet am / von: \_\_\_\_\_

Buchungszeichen bei Neuanlage: \_\_\_\_\_

Austausch	Ausliefern	Abziehen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eigene Tonne	Müllgemeinschaft.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>