



# GEMEINDEVERBAND FÜR ABFALLWIRTSCHAFT IM RAUM SCHWECHAT

Hauptplatz 5, A-2432 Schwadorf, Tel 02230/24 18, Fax 02230/24 18-8,

e-mail und Internetadresse: info@avschwechat.at, http://www.abfallverband.at/schwechat

Amtsstunden: Mo - Do v. 8,00 – 12,00 u. 13,00 – 16,00, Fr. v. 8,00 – 12,00 Uhr.

Bankverbindung: Sparkasse HBN - Kto. Nr. 249 106 537 01 - BLZ 20216, DVR-Nr. 0704997, UID ATU 16287701

## ERHEBUNGSBLATT Einfamilienhäuser

### Objektadresse:

(Standort der Mülltonnen)

.....  
Straße

.....  
Anzahl der Wohnungen

.....  
PLZ, Ort

.....  
EDV-Nr.

### Abgabepflichtiger:

Eigentümer, -in

.....  
Name

.....  
Tel. Nr.

### Zustelladresse:

(für Bescheid und

Gebührenvorschreibung)

.....  
Straße

.....  
Einlagezahl

.....  
PLZ, Ort

.....  
Grundstücksnummer

Miteigentümer  Ja  Nein

derzeitiger Behälterstand			gewünschter Behälterstand			Anmerkungen
Anzahl	Restmüll	Entleerungen pro Jahr	Anzahl	Restmüll	Entleerungen pro Jahr	
	120 l	13		120 l	13	
	120 l	8*		120 l	8*	
	240 l	13		240 l	13	
	240 l	8*		240 l	8*	
Anzahl	Biotonne		Anzahl	Biotonne		
	120 l	41		120 l	41	
	120 l	26*		120 l	26*	
	240 l	41		240 l	41	
	240 l	26*		240 l	26*	
Anzahl	Altapier		Anzahl	Altapier		
	240 l	6		240 l	6	
Anzahl	Windeltonne		Anzahl	Windeltonne		
	120 l	13		120 l	13	
	240 l	13		240 l	13	
Anzahl	Aschentonne		Anzahl	Aschentonne		
	120 l	6**		120 l	6**	
	240 l	6**		240 l	6**	

\* nur für Kleingärten und Badeseen (Sommerentleerung)

\*\* Entleerung November bis April

### Bemerkungen:

.....  
z.B. Termin für Zustellung/Tausch/Reparatur

**Hinweis:** Abfälle sind gemäß Abfallwirtschaftsverordnung des Gemeindeverbandes für Abfallwirtschaft im Raum Schwechat getrennt nach Restmüll, Altstoffen, kompostierbaren Abfällen (Bio- u. Grünabfällen), Problemstoffen und Sperrmüll zu sammeln. In die Restmülltonne kommt nur unverwertbarer Restabfall ohne kompostierbare Abfälle, Altstoffe und Problemstoffe. Für Kunststoffflaschen und Metallverpackungen werden **Gelbe Säcke** zur Verfügung gestellt.

**Ich benötige keine Biotonne/ Begründung:** Ich verarbeite sämtliche kompostierbaren Abfälle aus Haus und Garten bei meinem Objekt zu Kompost. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Restmülltonne einer Kontrolle unterliegt. Sollte ich Teile meines Bioabfalls über den Restmüll entsorgen, habe ich mit den im NÖ-Abfallwirtschaftsgesetz vorgesehenen Bestimmungen zu rechnen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des/r Abgabepflichtigen