

## Abfallentsorgung Geschäftsmüll

- Anmelden** (bis 15. des Monats zum 1. des Folgemonats)  
 **Ändern** (Reduzierung quartalsweise, Erhöhung monatlich möglich)  
 **Abmelden** (bis 15. des Monats zum 1. des Folgemonats)

HANSESTADT ROSTOCK  
DER OBERBÜRGERMEISTER  
Amt für Umweltschutz  
Untere Abfallbehörde  
18050 Rostock

Hausadresse:  
**Amt für Umweltschutz**  
**Holbeinplatz 14**  
**18069 Rostock**

Tel.: 0381 381-73-11/-12  
Fax: 0381 381-7373  
E-Mail: [Abfallentsorgung@rostock.de](mailto:Abfallentsorgung@rostock.de)  
(es können nur signierte Anträge bearbeitet werden)

### Angaben zum Unternehmen/Verein

Name, Vorname oder im Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister eingetragener Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Telefax

E-Mail

### Angaben zur Betriebsstätte

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Telefax

E-Mail

Anzahl der Beschäftigten

Ort des Stellplatzes der Behälter

### Erklärung

Ich bin bereit, am Lastschrift-Einzugsverfahren teilzunehmen.

Kreditinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin oder des Kontoinhabers

# 1. Anmelden oder Ändern

## Geschäftsmüllbehälter

Größe	Anzahl	
	bisher	beantragt
80 l	_____	_____
120 l	_____	_____
240 l	_____	_____
1 100 l	_____	_____

Abfuhr	Anzahl	
	bisher	beantragt
wöchentlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14-täglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28-täglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 x wöchentlich *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* nur in Ausnahmefällen für 240L und 1100L-Behälter

## 2. Abmelden des Unternehmens/Vereins von der Abfallentsorgung

zum: \_\_\_\_\_

Geschäftsaufgabe

andere Gründe:

\_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters/in

---

### Nur von der Behörde auszufüllen

Bearbeitungsvermerk Untere Abfallbehörde:

Bearbeitungsvermerk Gebührenstelle:

P-Nummer: