

# Beschädigter Abfallbehälter



Landratsamt Ortenaukreis  
Eigenbetrieb Abfallwirtschaft  
Badstraße 20  
77652 Offenburg

Telefon 0781 805-6000  
Fax 0781 805-1213  
abfallwirtschaft@ortenaukreis.de  
www.abfallwirtschaft-ortenaukreis.de

**Auftraggeber** (Eigentümer, Mieter oder Verwalter)

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Aufstellungsort der Abfallbehälter**

**Leistungskonto:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Welcher Abfallbehälter ist defekt?**

<input type="checkbox"/> Grüne Tonne bzw. Container	<input type="checkbox"/> Graue Tonne bzw. Container
---	---

Bitte Größe bei Bemerkungen angeben, falls mehrere Tonnen bzw. Container vor Ort sind.

**Was ist an dem Behälter defekt?** (Deckel, Risse, Rad ab, usw.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift