

Erfassung zur Fäkalentsorgung Ihres Grundstücks

Kundennummer:

Grundstücksanschrift: _____

Name: _____

Anschrift: _____
(sofern diese nicht die Grundstücksanschrift ist)

Größe der abflusslosen Sammelgrube in Kubikmeter (m³): _____

Baujahr: _____

Ansaugstutzen an der Grundstücksgrenze vorhanden: ja / nein

Wenn nein, Befahrbarkeit des Grundstücks gewährleistet: ja / nein

Schlauchlänge in m: _____

Besteht ein Dauerauftrag: ja / nein Soll dieser weitergeführt werden: ja / nein

Wenn ja, welcher Rhythmus: wöchentlich / 2-/ 3-/ 4-/ 5-/ 6-/ 7-/ 8- Wochen / neuer Rhythmus

Datum der 1. Entsorgung für den Dauerauftrag: _____

Bemerkung/Hinweise für den Fahrer: _____

(z. Bsp.: Schlüssel beim Nachbarn, Tor bitte selbst öffnen, bitte 3x hupen, nicht vor 7.00 Uhr entsorgen ...)

Ort, Datum