

Erhebung Ihres Abfallvolumens

Bitte füllen Sie das Formular bis zum **31.03.2021** aus und retournieren Sie es mit den Angaben zu Ihrem Unternehmen an: **Marktgemeinde Frauental a. d. L., Schulgasse 1, 8523 Frauental, gemeinde@gde-frauental.at**

Firma	Ansprechperson
Adresse	Telefon
E-Mail	UID Nummer

Erhebung Ihres Ist-Abfallaufkommens, bitte entsprechendes ankreuzen:

	Anzahl der Behälter	wöchentlich	14-tägig	monatlich	auf Abruf	
RESTMÜLL	120 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	240 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	360 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	660 od. 770 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1.100 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	8 m ³ Mulde / Container	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	10 m ³ Mulde / Container	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	31 m ³ Container	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Presscontainer	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PAPIER/ KARTONAGEN	120 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	240 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	360 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	660 od. 770 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1.100 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	8 m ³ Mulde / Container	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	10 m ³ Mulde / Container	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	31 m ³ Container	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Presscontainer	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
BIOABFALL/GRÜN- SCHNITTABFÄLLE	120 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	240 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	360 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	660 od. 770 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1.100 Liter Behälter	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	8 m ³ Mulde / Container	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	10 m ³ Mulde / Container	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31 m ³ Container	___ Stk.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
SONSTIGE ABFÄLLE	Bitte geben Sie uns Ihre weiteren Abfallarten wie Karton, Holz, Kunststoffe, Bauschutt etc. mit der dazugehörigen Menge bekannt:					

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die oben genannten Ansprechpartner der Gemeinde. Sie können dieses Formular auch unter www.gde-frauental.at (Bürgerservice/Müll) downloaden und es digital ausfüllen.