

Antrag auf Erteilung einer Abfallerzeugernummer

zur Nachweisführung bei der Entsorgung für gefährliche Abfälle

1.) Angaben zum Abfallerzeuger

Antragsdatum: _____

Firma / Körperschaft: _____
(lt. Eintragung im Handelsregister)

Branche: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

2.) Ansprechpartner

Funktion: _____
(z.B. Betriebsinhaber / Ansprechpartner)

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

3.) Abfallherkunft

Bezeichnung der Anfallstelle:

(z.B. Werkstatt, Lager, Bauvorhaben)

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

- Die Anfallstelle muss im Kreis Wesel sein -

4.) Gebührenstellung an:

Firma:

Name:

Vorname:

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Fax:

Email:

5.) Unterschrift des Abfallerzeugers oder des Bevollmächtigten

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift)