

**Antragsteller**

Name, Vorname	Telefon
Straße, Hausnummer	Fax
PLZ, Wohnort	E-Mail

Landkreis Ammerland  
Untere Abfallbehörde  
26653 Westerstede

**Antrag auf Zusammenveranlagung der Abfallentsorgungsgebühren**  
(bei mehr als zwei Haushalten bitte weiteres Antragsformular ausfüllen)

	Haushalt I	Haushalt II
Name, Vorname (des Haushaltsvorstandes):		
Straße, Hausnummer:		
Wohnort:		
Anzahl Haushaltsangehörige:		
bisherige Restmülltonnengröße:		
bisherige Biotonnengröße:		
zukünftige Restmülltonnengröße:		
zukünftige Biotonnengröße:		

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Eigentümers (des Mietobjektes)