

Firma
Bergler GmbH & Co. KG
 Disposition
 Etzenrichter Str. 12

 92729 Weiherhammer











Behälterstandort/Behälternummer (wenn nicht identisch mit Stempel): _____

Entsorgungsauftrag

Auftragsart: Leerung Behälterabzug _____

Behälter/Abholart:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 
Umleercontainer | <input type="checkbox"/> 
Absetzcontainer | <input type="checkbox"/> 
Abrollcontainer | <input type="checkbox"/> 
Saugwagen |
| <input type="checkbox"/> 
Abrollpresscontainer
(-24 m³) | <input type="checkbox"/> 
Absetzpresscontainer
(-12 m³) | <input type="checkbox"/> 
1 m³ Metallbehälter | <input type="checkbox"/> 
IBC (KTC) |
| <input type="checkbox"/> lose Abholung
m³/Stück: _____ | <input type="checkbox"/> Gitterboxen
Stück: _____ | <input type="checkbox"/> Fässer
Stück: _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Abfallart:

- Kartonagen/Papier
- Restmüll brennbar (Beseitigung)
- Produktionsabfälle, PVC-frei
- Wertstoffgemisch (Verwertung)
- Holz behandelt unbehandelt
- Bauschutt
- Grünabfälle/Bioabfälle
- Folien
- Styropor
- Schrott/Metalle: _____
- _____

Sondermüll/Werkstattbereich:

- | | | | |
|------------------------------------|--|--|-------|
| <input type="checkbox"/> AzB/Mus | <input type="checkbox"/> Altöl | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Liter |
| <input type="checkbox"/> Steinfels | <input type="checkbox"/> Ölabscheiderinhalt | <input style="width: 100px;" type="text"/> | m³ |
| <input type="checkbox"/> AzS | <input type="checkbox"/> Altreifen: | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Stk. |
| | <input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Liter |
| | <input type="checkbox"/> Ölfilter | | |
| | <input type="checkbox"/> Ölverschmutzte Betriebsmittel | | |
| | <input type="checkbox"/> Autoglas | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Stk. |
| | <input type="checkbox"/> Kühlflüssigkeit | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Liter |
| | <input type="checkbox"/> Leuchtstoffröhren | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Stk. |
| | <input type="checkbox"/> _____ | | |

Terminwunsch: _____ **Bestellnummer** (falls vorhanden): _____

Ansprechpartner: _____ Datum: _____

Telefondurchwahl/Handy _____ Unterschrift _____