

Antrag auf Erteilung einer Abfallerzeugernummer



Landratsamt Augsburg
Fachbereich 51
Prinzregentenplatz 4
86150 Augsburg

Ort, Datum

Antragsteller/in

Firma oder Nachname, Vorname		
<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ansprechpartner/in: Nachname		Vorname
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon	Fax	Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail		
<input type="text"/>		

Abfallerzeuger/in

Firma oder Nachname, Vorname		
<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ansprechpartner/in: Nachname		Vorname
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon	Fax	Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail		
<input type="text"/>		

Anfallort im Landkreis Augsburg

Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
ggf. Teil der Betriebsstätte		
<input type="text"/>		
Art und Menge der anfallenden Abfallart/en (Bezeichnung, AVV-Schlüssel, Menge bzw. Häufigkeit)		
<input type="text"/>		

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!