Zweckverband Abfallwirtschaft Saale-Orla
Wohlfarthstraße 7, 07381 Pößneck
Tel.: 03647-441719 Fax: 03647-441744

Registriernummer:
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Anlieferungserklärung

Anschrift Abfallerzeuger/Abfallbeförderer

Firmenbezeichnung:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon: Fax:

Ansprechpartner

Name: Tel.:

Erzeugernummer:

und/oder

Beförderernummer:

Abfallherkunft/Gebiet:

AVV-Schlüssel-Nr.:

Bezeichnung nach AVV:

betriebsinterne Bezeichnung:

Anliefermenge: ca. t/a

Unterschrift
Abfallerzeuger/Abfallbeförderer: **Datum:** **Stempel:**