

Absender

  
  

## Antrag auf Änderung des Entsorgungszyklus der Grundstücksentwässerungsanlage

(Der Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungsbetrieb der Stadt Chemnitz realisiert unten stehend beauftragte Leistungen im Auftrag des Entsorgungsbetriebes der Stadt Chemnitz.)

Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungsbetrieb der Stadt Chemnitz  
Kundenservice  
Blankenburgstraße 62  
09114 Chemnitz

Tel. 0371 4095-777  
Fax 0371 4095-729

### Angaben Grundstückseigentümer/Verwalter/Antragsteller

Name / Firma*	Vorname*
Wohnsitz / Firmensitz / Straße / Hausnummer*	
Postleitzahl / Ort*	Telefon / E-Mail*

Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

**Hiermit bitte ich um die Änderung des Entsorgungszyklus der mobilen Abwasserentsorgung für die auf meinem Grundstück befindlichen Grundstücksentwässerungsanlage.**

Straße / Hausnummer*	
Postleitzahl / Ort	
Kundennummer	Gewünschter Zyklus
Grubenummer*	ab (Datum)
Begründung	x jährlich

Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------