

Bestellung einer Sperrmüllabfuhr aus privatem Haushalt

Die Bremer
Stadtreinigung

Rückantwort

Die Bremer Stadtreinigung
Anstalt öffentlichen Rechts
Kundenservice
An der Reeperbahn 4
28217 Bremen

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden.

Abfuhranschrift:

Frau Herr
Anrede (bitte ankreuzen) *

Name, Vorname *

Straße und Hausnummer

Telefonnummer(n) tagsüber (wichtig für Rückfragen)

Postleitzahl *

Ort *

Falls die Auftragsbestätigung/Terminmitteilung an eine andere Adresse geschickt werden soll, bitte hier angeben:

Identische Adressen (Abfuhranschrift und Adresse für Auftragsbestätigung unterscheiden sich nicht) *

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Telefonnummer(n) tagsüber (wichtig für Rückfragen)

Postleitzahl

Ort

Zur Sperrmüllabfuhr werden angemeldet:

Anzahl	Möbel und Einrichtungsgegenstände	Anzahl	Große Elektrogeräte	Anzahl	Gegenstände aus Metall
<input type="text"/>	Sofa, Liege, Bett	<input type="text"/>	Kühl-, Gefriergerät, Wäschetrockner	<input type="text"/>	Bettgestell, Springrahmen
<input type="text"/>	Schrank, Kommode	<input type="text"/>	Fernsehgerät, Monitor, Drucker	<input type="text"/>	Kinderwagen
<input type="text"/>	Tisch	<input type="text"/>	Waschmaschine, Geschirrspüler	<input type="text"/>	Fahrrad, Roller
<input type="text"/>	Matratze, Lattenrost	<input type="text"/>	Herd	<input type="text"/>	Rasenmäher
<input type="text"/>	Sessel, Stuhl, Hocker	<input type="text"/>	Klimagerät	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Regal	<input type="text"/>	elektrisches Heizgerät	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Koffer (leer)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anzahl	Große Kunststoffteile
<input type="text"/>	Teppich (aufgerollt oder gebündelt)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Wäschekorb, Wanne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Gartenmöbel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum *

Name, Vorname Unterzeichner/in (Druckbuchstaben) *

Unterschrift *