

# Sperrmüllantrag für das Stadtgebiet Volkmarsen

Zweckverband Kommunale Betriebe Nordwaldeck – Große Allee23 – 34454 Bad Arolsen

e-mail: [info@zv-kbn.de](mailto:info@zv-kbn.de)



Bitte Adresse in Blockschrift eintragen:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. für Rückfragen:.....

Falls die Anschrift des Antragstellers nicht dem Abholungsort entspricht, bitte hier Abholungsadresse angeben:

.....  
Straße, Hausnummer

Datum der Antragstellung:.....

Bitte beachten sie bei Ihrer Auflistung der abzuholenden Gegenstände folgende Punkte:

1. Die Abfuhr ist gedacht für sperrigen Hausrat aus privaten Haushalten, also zum Beispiel für alte Sofa, Sessel, Schränke, Stühle, Teppiche, Matratzen usw. Sperrig sind Gegenstände die nicht in die Restmülltonne hineinpassen. Alles was in die Restmülltonne hineinpasst, wird nicht mitgenommen. Hausmüll in Säcken und Kartons gilt nicht als Sperrmüll.
2. Nicht mitgenommen werden z.B. Elektrogeräte, Bauschutt, Türen, Türblätter, Zargen, Waschbecken, Paneele, Parkettfußböden, Bauholz, Gegenstände aus Metall (diese können beim Schrotthändler entsorgt werden).
3. Grundsätzlich werden keine Gewerblichen Gegenstände durch die Kommunalen Betriebe Nordwaldeck abgefahren.

Zur Abfuhr werden folgende Sperrmüllgegenstände angemeldet.

Beispiel			Beispiel		
1	Stück	Tisch	3	Stück	Schränke
	Stück			Stück	
	Stück			Stück	
	Stück			Stück	
	Stück			Stück	
	Stück			Stück	
	Stück			Stück	
	Stück			Stück	
	Stück			Stück	

Der Abfuhrtag wird Ihnen schriftlich durch die Firma Fehr mitgeteilt. Stellen Sie den angemeldeten Sperrmüll bitte erst am Vorabend des Abfuhrtages bereit.

**Die Gebühr in Höhe von 30,00 Euro pro angefangene 2,5 m<sup>3</sup> wird mit der Antragstellung vor Abfuhr sofort fällig.**  
**Sie können die Gebühr auch innerhalb einer Woche ab Antragstellung überweisen.**

**Kontoinhaber: Zweckverband Kommunale Betriebe Nordwaldeck**  
**Kreditinstitut: Waldecker Bank eG (Filiale Volkmarsen)**  
**IBAN: DE97 5236 0059 0006 0521 18**

**Bitte geben Sie den Namen des Antragsstellers/der Antragstellerin und diese Rechnungsnummer an: RE-Nr. 307132**

Die Gebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro erhalten am .....

Unterschrift Antragsteller: ..... Unterschrift KBN: .....