

# Antrag auf Änderung der Abfallbehälter

Berechtigt sind nur Grundstückseigentümer oder deren Bevollmächtigte



## FES Frankfurter Entsorgungs- und Service GmbH

Abteilung Entsorgungslogistik  
Hedderheimer Landstr. 157  
60439 Frankfurt am Main

E-Mail: [entsorgungslogistik@fes-frankfurt.de](mailto:entsorgungslogistik@fes-frankfurt.de)  
FAX: 069 20171 - 1421

### Liegenschaft

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

### Bevollmächtigter (z. B. Verwalter bei Wohnungseigentum)

Vorname, Nachname, Firma: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### aktueller Abfallbehälterbestand

Abfallfraktion	Anzahl	Volumen (l)	Leerungsrhythmus
Restmüll		80	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		120	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		240	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		770	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		1100	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
Bioabfall		120	14-täglich
		240	14-täglich
Altpapier		120	14-täglich
		240	14-täglich
		770	14-täglich
		1100	14-täglich
		m <sup>3</sup>	14-täglich
Verpackungsmüll		120	14-täglich
		240	14-täglich
		770	14-täglich
		1100	14-täglich
		m <sup>3</sup>	14-täglich

### Begründung (Angabe erforderlich bei Reduzierung Restmüll)

Nachsortierung der Abfälle durch einen Dritten  
(Standplatzbewirtschaftung)  
Ansässiges Gewerbe nutzt eigene Abfallbehälter  
Sonstiges (z. B. mehrere Wohnungen stehen leer)

### Hinweis:

FES handelt bei Veränderungen im Bestand von Satzungsbehältern der Fraktionen Restmüll, Bioabfall und Altpapier als beauftragtes Dienstleistungsunternehmen d. Magistrats der Stadt Frankfurt a. M. - Umweltamt -.

### Grundstückseigentümer

Vorname, Nachname, Firma: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: (wegen Rückfragen bitte unbedingt angeben) \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Kassenzeichen: (gem. Abgabenbescheid des Kassen- u. Steueramtes der Stadt Frankfurt a. M.) \_\_\_\_\_

### Ich/wir beantrage(n) ab zukünftigen Abfallbehälterbestand

Abfallfraktion	Anzahl	Volumen (l)	Leerungsrhythmus
Restmüll		80	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		120	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		240	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		770	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		1100	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
		m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x x wöchentl.
Bioabfall		120	14-täglich
		240	14-täglich
Altpapier		120	14-täglich
		240	14-täglich
		770	14-täglich
		1100	14-täglich
		m <sup>3</sup>	14-täglich
Verpackungsmüll		120	14-täglich
		240	14-täglich
		770	14-täglich
		1100	14-täglich
		m <sup>3</sup>	14-täglich

### Unterschrift (Grundstückseigentümer / Bevollmächtigter)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_