

# Zuzug

in den Landkreis Sigmaringen



Landkreis  
Sigmaringen

**LANDRATSAMT SIGMARINGEN**

Eigenbetrieb Kreisabfallwirtschaft

Leopoldstraße 4

72488 Sigmaringen

E-Mail: [buergerservice@lrasig.de](mailto:buergerservice@lrasig.de)

Tel: 07571 102-6666

## Angaben zum Haushalt, Rechnungsempfänger:

Vorname	Name
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

## Kontaktdaten:

Telefon	E-Mail

Zuzugsdatum:

Ich/Wir ziehe/n in einen eigenen Haushalt

Nur Nebenwohnsitz begründet

Ich/Wir ziehe/n in den bestehenden Haushalt von

Vorname	Name
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

## Angaben zur Müllentsorgung

Ich beantrage folgende Tonnen neu:

Größe	Restmüll	Biomüll	Papiermüll
60 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
80 Liter	<input type="checkbox"/>		
120 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
240 Liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ich übernehme folgende Tonnen:**

	Restmüll	Biomüll	Papiermüll
Gefäßnummer (ist auf der Müll- tonne aufgeklebt)			
Größe und Vorbesitzer			

**Ich nutze folgende Gefäßgemeinschaft mit:**

	Restmüll	Biomüll	Papiermüll
Gefäßnummer (ist auf der Müll- tonne aufgeklebt)			
Name des Besitzers			
Unterschrift des Besitzers			

**Müllschleusenkarte (Kartennr.)**

(zentrale Müllentsorgung, Hausverwaltung Bad Saulgau, Dechant)

--

*Angaben zum Haushalt, bei abweichenden Rechnungsempfänger:*

Vorname	Name
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Haushaltsvorstandes, Rechnungsempfängers

Bitte füllen Sie die Felder entsprechend Ihren Wünschen aus, drucken das Formular aus, unterschreiben es und schicken Sie es an die oben genannte Adresse (E-Mail oder postalisch). Danke !