



Zentraler Betriebshof der Stadt Marl

**Rückgabe an:**

Zentraler Betriebshof  
der Stadt Marl  
Zechenstr. 20

45772 Marl

**Absender:**

|              |
|--------------|
| Name:        |
| Straße:      |
| PLZ/Wohnort: |

**Angaben zum Grundstück:**

|                   |
|-------------------|
| Straße, Haus-Nr.: |
|-------------------|

**Antrag auf Inanspruchnahme des Vollserves für Müllgefäße**

Ich/Wir beantrage(n) für folgende Müllgefäße den auf eine Entfernung von **15 Metern** von der Gehwegkante bzw. Hauptfahrbahn begrenzten Transport durch die Müllwerker nach den Bestimmungen der Satzung über die Abfallwirtschaft in der Stadt Marl. Hierfür wird eine Gebühr nach der jeweils gültigen Gebührensatzung fällig.

| Anzahl       |                   |                      |                   |                        |
|--------------|-------------------|----------------------|-------------------|------------------------|
|              | Restmüll          |                      | Biomüll           | Papier                 |
|              | 14-tägige Leerung | wöchentliche Leerung | 14-tägige Leerung | 4-wöchentliche Leerung |
| <b>80 l</b>  |                   |                      |                   |                        |
| <b>120 l</b> |                   |                      |                   |                        |
| <b>240 l</b> |                   |                      |                   |                        |

Bei meinem/unserem Grundstück beträgt die Entfernung über 15 Meter und zwar  Meter. Ich/Wir bitte(n) zu prüfen, ob der Volls-service über das derzeitige Angebot hinaus auch bei mir/uns durchgeführt werden kann. Mir/Uns ist bekannt, daß für die über das jetzige satzungsmäßige Angebot hinausgehende Leistung weitere/höhere Gebühren oder Entgelte fällig werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Eigentümer/in (s) / Erbbauberechtigten

**Bearbeitungsvermerke (wird durch Zentralen Betriebshof ausgefüllt!)**

|  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| Aufkleber Nr. _____<br>_____<br>_____            | Tonnen Nr. _____<br>_____<br>_____   |  |
| Prüfung durchgeführt und<br>Aufkleber angebracht | am: _____<br>Handzeichen Müllwerker: |  |