

## Anmeldung zum Gewichtskehricht

### Firmen- oder Privatadresse (Standort Container)

Firma / Name	
Strasse	
PLZ, Ort	
Kontaktperson	
Tel.	
E-Mail	

(Wird von HVAG ausgefüllt)

Debitoren-Nr.

### Rechnungsadresse

Firma / Name	
Strasse	
PLZ, Ort	
Kontaktperson	
Tel.	
E-Mail	

(Wird von HVAG ausgefüllt)

Debitoren-Nr.

Container	Grösse	Anzahl
	<input type="checkbox"/> 140 L	_____ Anzahl Kunststoff-Container (140 L)
	<input type="checkbox"/> 240 L	_____ Anzahl Kunststoff-Container (240 L)
	<input type="checkbox"/> 770 L	_____ Anzahl Kunststoff-Container (770 L)
	<input type="checkbox"/> 800 L	_____ Anzahl Metall-Container (800 L)

### Containernummer (Wird von HVAG ausgefüllt)

1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

Containerleerung ab (Datum) \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde \_\_\_\_\_

**Formular einsenden an:**  
(per Post, E-Mail, oder Fax)

H. Vogelsanger AG  
Talstrasse 75  
4144 Arlesheim

Tel. 061 701 39 38  
Fax 061 701 39 17  
E-Mail info@vogelsanger-ag.ch