

# KOSTENÜBERNAHME (EINZELFALLGENEHMIGUNG)

**Bitte dieses Formular an die Abteilung Abfallannahme zurücksenden:  
per Fax an: 0611-314999, per E-Mail an [ulrike.gantefuehrer@elw.de](mailto:ulrike.gantefuehrer@elw.de), [andreas.rank@elw.de](mailto:andreas.rank@elw.de)  
oder per Post an:**

ELW  
Entsorgungsbetriebe der  
Landeshauptstadt Wiesbaden  
70.1101 Abfallannahme  
Unterer Zwerchweg 120  
65205 Wiesbaden

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Abfall Erzeuger

\_\_\_\_\_  
Bauvorhaben/Anfallstelle

\_\_\_\_\_  
Abfallschlüssel/Abfallart

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, die Kosten, die den ELW durch das Beantragen einer Einzelfallgenehmigung für Abfälle aus o. g. Bauvorhaben/Anfallstellen bei der zuständigen Genehmigungsbehörde entstehen, in vollem Umfang zu übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Alle Felder zurücksetzen

**ELW**