

KOSTENÜBERNAHME

**Bitte dieses Formular an das Service-Center zurücksenden:
per Fax an: 0611 7153-65992, per E-Mail an elw@elw.de oder per Post an:**

ELW
Entsorgungsbetriebe der
Landeshauptstadt Wiesbaden
Unterer Zwerchweg 120
65205 Wiesbaden

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	
Straße, Postleitzahl, Wohnort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausweis-Nr.	Mail-Adresse (für Rechnungszustellung)
<input type="text"/>	
Abholadresse	

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, die Kosten, die den ELW durch die Abholung und die Entsorgung meines/unseres Sperrmülls entstehen, zu übernehmen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift

Alle Felder zurücksetzen

ELW