

Auftrag zur Abwasser- und Fäkalschlamm Entsorgung



Zweckverband *Kd-Nr.: _____

ALBA *Kd-Nr.: _____
*(KD-Nr. = Kundennummer)

Datum Beauftragung _____

Angaben zum Abfuhrort

Name, Vorname: _____

Telefonnummer : _____ / _____

Plz, Abfuhr-Ort: _____

Strasse, Nr. : _____

abzufahrende Menge ca: _____ m³

Mitteilung Abfuhrtermin: _____
(Bitte beachten Sie, dass die Entsorgung innerhalb von 3 Werktagen zum mitgeteilten Termin erfolgt)

Bio-Anlage : ja nein

Schlauchlänge über 15 m : ja ca.: _____ m³

Sonstige Hinweise bzw. Informationen für den Fahrer :

Bitte senden Sie das Formular zur Beauftragung an die ALBA Nord GmbH, Lütow Neuendorf
Email: abwasserabfuhr@alba.info oder per Fax an Frau Räther/Herr Zogbaum Fax Nr: 038377-469 40

Rufnummer für die telefonische Auftragsanmeldung: 038377 469 - 15 oder ... - 16

Hinweis: Wer erstmalig die Abwasser- oder Fäkalschlamm Entsorgung der abflusslosen Sammelgrube oder Kleinkläranlage beauftragen möchte, muss diese beim Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserbeseitigung Insel Usedom anmelden. Für die Bearbeitung benötigen wir die Kundennummer des Zweckverbandes