



**Antrag auf Umstellung der Müllabfuhr**  
**(Formular ist persönlich im Steuerreferat abzugeben)**

**1. Eigentümer:**

Familiename, Akad. Grad (abgekürzt)			
Vorname lt. Geburtsurkunde (bei Fremden lt. Reisepass)		Telefonnummer	
Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen		Haus-Nr.	Stiege Tür-Nr.
Land	Postleitzahl	Ortsgemeinde	
Steuernummer			

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ !

**2. Abfuhrmöglichkeiten:**

<b>Restmüllabfuhr:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Anmeldung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Abmeldung</b>
	<input type="checkbox"/> 2-wöchig (rot)	<input type="checkbox"/> Gefäß (60 l)
	<input type="checkbox"/> 4-wöchig (blau)	<input type="checkbox"/> Gefäß (120 l)
	<input type="checkbox"/> Mischtarif (schwarz/weiß)	<input type="checkbox"/> Gefäß (240 l)
		<input type="checkbox"/> Container (660 l)
		<input type="checkbox"/> Container (770 l)
		<input type="checkbox"/> Container (1.100 l)
<b>Umstellung auf:</b>	<input type="checkbox"/> 2-wöchige Abfuhr	<input type="checkbox"/> Gefäß (60 l)
	<input type="checkbox"/> 4-wöchige Abfuhr	<input type="checkbox"/> Gefäß (120 l)
	<input type="checkbox"/> Mischtarif	<input type="checkbox"/> Gefäß (240 l)
		<input type="checkbox"/> Container (660 l)
		<input type="checkbox"/> Container (770 l)
		<input type="checkbox"/> Container (1.100 l)
<b>Bio-Müllabfuhr:</b>	<input type="checkbox"/> Anmeldung 120 l	<input type="checkbox"/> Abmeldung 120 l
	<input type="checkbox"/> Anmeldung 240 l	<input type="checkbox"/> Abmeldung 240 l
<b>Eigenkompostierung:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Änderung Gefäßanzahl:</b>	Restmüll:	Biomüll:
bisher:	Gefäß(e)	Gefäß(e)
neu:	Gefäß(e)	Gefäß(e)

**3. Anbringung eines neuen Aufklebers wegen Anschaffung eines neuen Gefäßes:**

<input type="checkbox"/> rot	<input type="checkbox"/> blau	<input type="checkbox"/> schwarz/weiß
------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

**4. Umstellung ab:**

<input type="checkbox"/> Jänner	<input type="checkbox"/> April	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Oktober
---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

**5. Objektadresse:**

Straße (Platz) bzw. Ort ohne Straßennamen		Haus-Nr.	Stiege	Tür-Nr.
Land	Postleitzahl	Ortsgemeinde		
Datum:	Unterschrift Sachbearbeiter:	Unterschrift Antragsteller:		

Datenschutz Hinweis

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb betreiben wir unsere Aktivitäten in Übereinstimmung mit den anwendbaren Rechtsvorschriften zum Schutz personenbezogener Daten und zur Datensicherheit. Unter [www.ried.at/stadtamt/datenschutz](http://www.ried.at/stadtamt/datenschutz) erfahren Sie, welche Informationen wir gegebenenfalls sammeln, wie wir damit umgehen und wem wir sie gegebenenfalls zur Verfügung stellen.