

CONTAINER: PAPIER UND RESTABFALL

RSAG AöR
 Entsorgungsservice
 Pleiser Hecke 4
 53721 Siegburg

Telefon
 02241 306 406
 Telefax
 02241 306 400
 Mail
 vertrieb@rsag.de

Wir möchten folgende Bestellung (für Gewerbebetriebe) aufgeben:

Rechnungsempfänger*in		Standort Container, falls abweichend von Anschrift:	
Firma		Anschrift	
Inhaber*in			
Anschrift			
Telefon			
Telefax			
E-Mail			

Papierabfall:

Größe	Art	Anzahl	Abfuhrhythmus		
			jede Woche	alle 2 Wochen	alle 4 Wochen
660 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
770 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.100 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.500 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.000 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austausch gegen vorhandene Behälter:					

Restabfall:

Größe	Art	Anzahl	Abfuhrhythmus		
			jede Woche	alle 2 Wochen	alle 4 Wochen
660 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
770 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.100 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.500 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.000 l	Container		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austausch gegen vorhandene Behälter:					

Bemerkungen:	
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB „Containerdienst / Umleerbehälter“ der RSAG AöR an, die beispielsweise im Internet unter www.rsag.de einzusehen sind.	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Bitte senden Sie dieses Formular an...

RSAG AöR • Pleiser Hecke 4 • 53721 Siegburg
 Vorstandsmitglieder Ludgera Decking (Vorsitzende), Michael Dreschmann • Vorsitz Verwaltungsrat Sebastian Schuster • Unternehmenssitz Siegburg