



**AWB**  
Abfallwirtschaftsbetrieb

Abfallwirtschaftsbetrieb des  
Landkreises Göppingen  
Postfach 624  
73006 Göppingen

## Antrag für Zuteilung der Abfallwirtschaft

Buchungszeichen **5.0150.** \_ \_ \_ \_ \_ . \_ (Bitte unbedingt angeben)

Mir ist bekannt, dass eine unrichtige oder unvollständige Auskunft als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden kann. Ich ermächtige den Abfallwirtschaftsbetrieb meine Wohnverhältnisse zu überprüfen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

#

### ◆ Haushaltsgemeinschaft

Ich lebe in Haushaltsgemeinschaft mit Frau/Herrn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Haushaltsvorstand/Vermieter

Informationen zur Verwendung und Schutz Ihrer Daten finden Sie auf unserer Internetseite <https://www.awb-gp.de/datenschutz>.

#### Hausadresse

Carl-Hermann-Gaiser-Str. 41  
73033 Göppingen  
Telefon 07161 202-8888  
Fax 07161 202-7779

#### Sprechzeiten

Mo 08:00 - 15:30 Uhr  
Di 07:30 - 12:00 Uhr  
und 13:30 - 15:30 Uhr  
Mi 07:30 - 12:00 Uhr

Do 07:30 - 12:00 Uhr  
und 13:30 - 17:30 Uhr  
Fr 07:30 - 12:00 Uhr  
und nach Vereinbarung

#### Bankverbindung

Kreissparkasse Göppingen  
Konto-Nr. 42800  
BLZ 610 500 00  
IBAN DE47 6105 0000 0000 0428 00  
BIC GOPSDE6GXXX