



# Anmeldefax

(Bitte an die Fax-Nummer des ausgewählten GSB-Entsorgungsbetriebes senden!)

Anmelder:

Abfallerzeuger:  
(falls abweichend)

Kd.-Nr.:

Ansprechpartner:

Tel:

Transporteur:

Fax:

EN-Nummer	Vertrags-Nr.	Qualität	Abfallbezeichnung	Gebinde-/Liefer-			Gewicht geschätzt	Wunschtermin		ADR bei Gebinden (falls zutreffend: Anzahl pro ADR)			
				Anzahl	Größe	Art		Datum	Zone	4.2	4.3	5.1	5.2

Termin bestätigt: \_\_\_\_\_

Terminänderung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_