



Hochsauerlandkreis  
Untere Abfallwirtschaftsbehörde  
Steinstraße 27  
59872 Meschede

## Antrag auf Erteilung einer Abfallerzeugernummer

im Betrieb angefallene Abfälle

Abbruch- / Sanierungsmaßnahme

### I. Antragsteller

Firma

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

### II. Ansprechpartner

Name

Vorname

Telefon

E-Mail-Adresse

Telefax

### III. Anfallstelle der Abfälle

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

### IV. Anfallende gefährliche Abfälle

Bezeichnung	Abfallschlüssel AVV	vsI. Menge

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift