

## Anmeldung Gewichtskehricht

### Firmen- oder Privatadresse (Standort Container)

|               |  |
|---------------|--|
| Firma / Name  |  |
| Strasse       |  |
| PLZ           |  |
| Ort           |  |
| Kontaktperson |  |
| Tel.          |  |

dieses Feld leer lassen

|               |
|---------------|
| Debitoren-Nr. |
|---------------|

### Rechnungsadresse

|               |  |
|---------------|--|
| Firma         |  |
| Strasse       |  |
| PLZ           |  |
| Ort           |  |
| Kontaktperson |  |
| Tel.          |  |

dieses Feld leer lassen

|               |
|---------------|
| Debitoren-Nr. |
|---------------|

Anzahl Container \_\_\_\_\_

### Containernummer (diese Felder leer lassen)

|    |  |     |  |
|----|--|-----|--|
| 1. |  | 7.  |  |
| 2. |  | 8.  |  |
| 3. |  | 9.  |  |
| 4. |  | 10. |  |
| 5. |  | 11. |  |
| 6. |  | 12. |  |

Containerleerung ab (Datum) \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift (Kunde) \_\_\_\_\_

Einsenden an: H. Vogelsanger AG    Tel. 061 701 39 38  
Talstrasse 75                              Fax 061 701 39 17  
4144 Arlesheim

|                                      |
|--------------------------------------|
| Datum und Visum Firma Vogelsanger AG |
|--------------------------------------|