



Für bestehende Kunden:  
**Kundennummer** : .....

### Mutationsmeldung für Container mit Datenchip

Bitte füllen Sie für jede Kundennummer/jeden Containerstandort eine separate Mutationsmeldung aus.

**Bitte zutreffendes ankreuzen und dazugehörige Felder ausfüllen:**

**Umstellung auf Datenchip:** Ich besitze bereits Container und wünsche Containerleerungen auf Rechnung

Anzahl Container	Containergrösse	Abfallart		
_____	<input type="checkbox"/> 140   Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 240   Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 360   Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 770   Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 800   Stahlcontainer	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut

**Zusätzlicher Datenchip:** Ich habe bereits Abfallentsorgung über einen Datenchip und möchte weitere Container bechipen.

Anzahl Container	Containergrösse	Abfallart		
_____	<input type="checkbox"/> 140   Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 240   Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 360   Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 770   Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 800   Stahlcontainer	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut

**Adressänderung:** Ich bin umgezogen. Meine neue Adresse lautet:

Rechnungsadresse:

Standortadresse des Containers:

Firma, UID \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Bemerkung \_\_\_\_\_ Bemerkung \_\_\_\_\_

**Containermutation**

- Ich übergebe meine/n Container an einen Dritten  
 Ich übernehme den/die Container des Vorbesitzers

Kundennummer des Vorbesitzers : \_\_\_\_\_

Container-ID des/der übergebenen Containers:

Auf Etikett am Container(16-Stellige ID, beginnend mit 0000 oder 00400): 0000\_\_\_\_\_

00400\_\_\_\_\_

0000\_\_\_\_\_

00400\_\_\_\_\_

0000\_\_\_\_\_

00400\_\_\_\_\_

Für mehr Container, nutzen Sie bitte  
das allgemeine Bemerkungsfeld

Datum der Übergabe: \_\_\_\_\_

Anschrift des neuen Besitzers:

Rechnungsadresse:

Standortadresse des Containers:

Firma, UID

Firma

Name, Vorname

Name, Vorname

Strasse, Nr.

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Bemerkung

Bemerkung

Datum

Unterschrift neuer Kunde

Bitte beachten Sie, dass Ihre Mutation bei elektronischer Einreichung auch ohne persönliche Unterschrift rechtsgültig ist.

**Kündigung:** Ich wünsche keine Containerleerungen auf Rechnung mehr.

Ihre Kündigung wird **erst nach Rückgabe aller Datenchips gültig**. Offene Rechnungs-posten werden nach Inkrafttreten der Kündigung anfangs Folgemonat verrechnet.

**Allgemeine Bemerkung:**

Datum

Unterschrift Kunde

Bitte beachten Sie, dass Ihre Mutation bei elektronischer Einreichung auch ohne persönliche Unterschrift rechtsgültig ist.

**Auskunft und Beratung** erhalten Sie unter:

Telefon: +41 61 267 10 36 E-Mail: [gewerbe.stadtreinigung@bs.ch](mailto:gewerbe.stadtreinigung@bs.ch)