



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 1 Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 240 1 Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 360 1 Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	D770 1 Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 800 1 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 1 Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 240 1 Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 360 1 Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	D770 1 Kunststoff	<input type="checkbox"/> Kehricht	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Grüngut
_____	<input type="checkbox"/> 800 1 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): 0000_____

0000_____

0000_____

0000_____

0000_____

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