

**Ansprechpartnerin:** Heidemarie Schuh, Tel. 0981/468-3212, Fax: 0981/468-183219  
Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an unten stehende Adresse oder folgende E-Mail-Adresse:  
[abfallrecht@landratsamt-ansbach.de](mailto:abfallrecht@landratsamt-ansbach.de)

Landratsamt Ansbach  
Sachgebiet 32  
Frau Schuh  
Crailsheimstraße 1  
91522 Ansbach

**Antrag auf Erteilung einer  
Abfallerzeugernummer**

Ort, Datum

**Antragsteller/in**

Firma (genaue Firmenbezeichnung) oder Nachname, Vorname		
Straße, Hausnummer		PLZ Ort
<b>Ansprechpartner/in:</b> Nachname		Vorname
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

**Abfallerzeuger/in**

Firma (genaue Firmenbezeichnung) oder Nachname, Vorname		
Straße, Hausnummer		PLZ Ort
<b>Ansprechpartner/in:</b> Nachname		Vorname
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

**Anfallort im Landkreis Ansbach**

Straße Hausnummer		PLZ Ort
ggf. Teil der Betriebsstätte		
<b>Art und Menge der anfallenden Abfallart/en</b> (Bezeichnung, AVV-Schlüssel, Menge bzw. Häufigkeit)		