An Zweckverband Abfallverwertung Reutlingen/Tübingen Im Steinig 61 72144 Dußlingen

## Voranmeldung

E-Mail: info@zav-rt-tue.de

## für die Anlieferung von Elektro-Altgeräten auf einer der Übergabestellen des ZAV durch Elektrogerätehändler

Übergabestelle:		
Entsorgungszentrum Dußlingen  Gewünschter Tag der Anlieferung:		
Sammelgruppe gemäß ElektroG:		
1. Haushaltsgroßgeräte	Anzahl (Stück):	<del></del>
2. Kühlgeräte	Anzahl (Stück):	
3. Informations- und Telekommunikationsgeräte,	Menge (m³):	
Geräte der Unterhaltungselektronik		
3a.Bildschirme, Fernsehgeräte	Anzahl (Stück):	
4. Gasentladungslampen	Anzahl (Stück):	
5. Haushaltskleingeräte, Beleuchtungskörper,	Menge (m³):	
elektrische und elektronische Werkzeuge,		
Spielzeuge, Sport- und Freizeitgeräte,		
Medizinprodukte, Überwachungs- und		
Kontrollinstrumente		
6. Photovoltaik-Module (bitte Anfallstelle/Herkunft angeben)	Anzahl (Stück):	
Bitte beachten: Die Elektro-Altgeräte müssen eigenstä hohlraumarm und beschädigungsfrei umgeladen werde Adresse/Anfallstelle/Herkunft:	en. Eine Mithilfe wi	
hohlraumarm und beschädigungsfrei umgeladen werde Adresse/Anfallstelle/Herkunft:	en. Eine Mithilfe wi	
hohlraumarm und beschädigungsfrei umgeladen werde Adresse/Anfallstelle/Herkunft:  Name/Firma	en. Eine Mithilfe wi	
hohlraumarm und beschädigungsfrei umgeladen werde Adresse/Anfallstelle/Herkunft:  Name/Firma  Straße	en. Eine Mithilfe wi	
hohlraumarm und beschädigungsfrei umgeladen werde Adresse/Anfallstelle/Herkunft:  Name/Firma	en. Eine Mithilfe wi	
hohlraumarm und beschädigungsfrei umgeladen werde Adresse/Anfallstelle/Herkunft:  Name/Firma  Straße  PLZ/Ort  Tel/Fax	en. Eine Mithilfe wi	
hohlraumarm und beschädigungsfrei umgeladen werde Adresse/Anfallstelle/Herkunft:  Name/Firma  Straße  PLZ/Ort  Tel/Fax	en. Eine Mithilfe wi	rd nicht gestellt.
hohlraumarm und beschädigungsfrei umgeladen werde Adresse/Anfallstelle/Herkunft:  Name/Firma  Straße  PLZ/Ort  Tel./Fax	en. Eine Mithilfe wi	rd nicht gestellt.
hohlraumarm und beschädigungsfrei umgeladen werde Adresse/Anfallstelle/Herkunft:  Name/Firma  Straße  PLZ/Ort  Tel./Fax  Datum: Unterschrift:	en. Eine Mithilfe wi	rd nicht gestellt.