

Handliste

Schadstoffsammlung Spree-Neiße

Schadstoffsammelstelle Forst (Lausitz)
 oder
 Haltepunkt des Schadstoffmobiles

Datum:

Uhrzeit:

Anlieferer/Abfallerzeuger:

Name, Vorname:

Anschrift:

Herkunft: privat Gewerbe

- Abfallart: (Zutreffendes ankreuzen)**
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Farben / Lacke | <input type="checkbox"/> Arzneimittel |
| <input type="checkbox"/> Lösemittel | <input type="checkbox"/> Pflanzenschutzmittel |
| <input type="checkbox"/> Öle / Fette | <input type="checkbox"/> Säuren / Laugen |
| <input type="checkbox"/> Spraydosen | <input type="checkbox"/> Reinigungsmittel |
| <input type="checkbox"/> Blei-Batterien | <input type="checkbox"/> Trockenbatterien |
| <input type="checkbox"/> Leere Verpackungen / Kanister | |

Sonstiges:

- Chemikalien
-
-

geschätzte Menge gesamt: kg

..... l

.....
 Unterschrift Anlieferer

.....
 Unterschrift Mitarbeiter aspn