



Bestellformular Containerservice / WASCHEN

(Pro Liegenschaft 1 Bestell-Formular)

Standort Container:

Wohngemeinschaft:

Strasse: PLZ/ Ort:

Rechnungsadresse:

Strasse: PLZ/ Ort:

Telefon-Nr:

Eigentümer: Name: Vorname:

Strasse: PLZ/ Ort:

Telefon-Nr:

Hauswart: Name: Vorname:

Strasse: PLZ/ Ort:

Telefon-Nr:

Containerangaben bitte auf der Rückseite ausfüllen!

Anzahl gewünschte Waschungen: 1x / Jahr 2x / Jahr 3x / Jahr einmalig

Gewünschte Vertragsdauer: 1 Jahr 2 Jahre (5% Rabatt) 3 Jahre (7% Rabatt)

Ort, Datum:

Unterschrift:

.....

Speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden es als Anhang an offert@haldimannag.ch

Containerangaben (bitte zutreffendes ankreuzen)

Grösse	Anzahl	Abfallart	Containerstandort	Leerungstag	Zeit
140 Liter	<input type="checkbox"/> Grüngut <input type="checkbox"/> Kehricht <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Karton <input type="checkbox"/> Papier	.........................	.........................	.........................
240 Liter	<input type="checkbox"/> Grüngut <input type="checkbox"/> Kehricht <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Karton <input type="checkbox"/> Papier	.........................	.........................	.........................
660 Liter	<input type="checkbox"/> Grüngut <input type="checkbox"/> Kehricht <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Karton <input type="checkbox"/> Papier	.........................	.........................	.........................
770 Liter	<input type="checkbox"/> Grüngut <input type="checkbox"/> Kehricht <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Karton <input type="checkbox"/> Papier	.........................	.........................	.........................
800 Liter	<input type="checkbox"/> Grüngut <input type="checkbox"/> Kehricht <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Karton <input type="checkbox"/> Papier	.........................	.........................	.........................