

Absender (Institutsstempel)

Formular drucken

Datum

Abfallzwischenlager
Spielmannstraße 7
Abteilung 31
Hauspost/
Mail: thomas.fischer@tu-braunschweig.de

Entsorgungsantrag für Sonderabfälle

Hiermit wird die Entsorgung des folgenden Sonderabfalls unserer Einrichtung beantragt.
Die Annahmebedingungen der Regeln für den Umgang mit Abfällen an der Technischen Universität werden erfüllt.

Anzahl	Behältergröße	Sonderabfallart	Hauptbestandteile (Gefahrstoffe)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wir benötigen neue Behälter (bei Bedarf ankreuzen)

Ansprechpartner für die Abfallentsorgung ist:

Telefon

Unterschrift und Name der/des Verantwortlichen