

**Abfallwirtschaftsbetrieb (AWB)**  
**Landkreis Emsland**  
Postfach 15 62  
49705 Meppen

**Besucheradresse:**  
Herzog-Arenberg-Str. 12  
49716 Meppen

**Antrag auf Reduzierung des  
Mindestvolumens  
einer 40-Liter-Restmülltonne für  
1-Personen-Haushalte (Single-Tonne)**

-bitte **vollständig** ausgefüllt und unterschrieben an den  
Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Emsland zurücksenden

<b>Tel-Nr.</b>	05931/5996-99
<b>E-Mail</b>	tonnentausch@awb-emsland.de

**Objektanschrift/Standort des Restabfallbehälters**

Straße, Hausnummer		ggfls. Wohnungsbezeichnung
PLZ	Ort	Kassenzeichen (s. Abfallgebührenbescheid)

**Antragsteller/in**

Name	Vorname
Telefon, tagsüber erreichbar (für Rückfragen angeben)	E-Mail
Ich bewohne das o. g. Objekt alleine seit dem / ab dem (bitte Datum angeben):	

**Objekteigentümer, nur auszufüllen, falls abweichend von Antragsteller/in**

Name	Vorname	Telefon, tagsüber erreichbar
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

**Nutzer des Restabfallbehälters, falls abweichend von Antragsteller/in**

Name	Vorname
------	---------

Ich beantrage die Reduzierung des Mindestvolumens auf 20 Liter für folgenden Restabfallbehälter:

<b>Behälternummer des 40-Liter-Restabfallbehälters</b>	<b>Ohne Angabe der 6-stelligen Behälternummer  kann eine Bearbeitung nicht erfolgen!  (siehe Aufkleber an linker Behälterseite)</b>
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ich versichere, dass zurzeit lediglich **eine Person** im Haushalt lebt, welche den Restabfallbehälter nutzt.  
Ich verpflichte mich, den Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Emsland umgehend zu informieren, sobald

- sich die Anzahl der Bewohner/innen bzw. der gemeldeten Personen erhöht
- oder das Objekt unbewohnt ist.

Mir ist bekannt, dass eine unterlassene Information zu einem Widerruf der Reduzierung führen kann.

Ort, Datum	<b>Unterschrift Antragsteller/in</b>
------------	--------------------------------------

**Bitte beachten Sie folgende Hinweise:**

Ein angepasster Abfallgebührenbescheid wird dem **Objekteigentümer** bzw. Zustellvertreter in Kürze übersandt. Die Anzahl der im Haushalt lebenden Personen wird bei der Meldebehörde überprüft.

*Wird vom AWB ausgefüllt:*

Abgl/Meldebh.	Ath	scan
---------------	-----	------

01.2026