|  |
| --- |
| **Träger** |
| Straße / Postfach: |
| PLZ / Ort: |
| Ansprechpartner: | Tel.: |
| Fax.: |
| E-Mail: |
| **Betreiber** |
| Straße / Postfach: |
| PLZ / Ort: |
| Ansprechpartner: | Tel.: |
| Fax.: |
| E-Mail: |
| Betriebsbeauftragter für Abfall: | Tel.: |
| Fax.: |
| E-Mail: |
| Betriebsbeauftragter für..........: | Tel.: |
| Fax.: |
| E-Mail: |
| Verantwortlicher Deponieleiter: | Tel.: |
| Fax.: |
| E-Mail: |
| Verantwortlicher für die Entgasung: | Tel.: |
| Fax.: |
| E-Mail: |
| Verantwortlicher für die Sickerwasserbehandlungsanlage: | Tel.: |
| Fax.: |
| E-Mail: |
| Öffnungszeiten der Deponie | Mo.-Fr. |
| Sa. |