

--

Landratsamt Meißen  
Kreisumweltamt  
Untere Abfall- und Bodenschutzbehörde  
Brauhausstraße 21  
01662 Meißen

**Antrag auf Erteilung einer  
Abfallerzeugernummer**

Ort,	Datum
------	-------

**Antragsteller/in** (Hauptsitz des Unternehmens)

Bevollmächtigt durch Abfallerzeuger:  nein  ja (Vollmacht ist beizufügen)

Firma oder Name, Vorname		
Straße Hausnummer		PLZ Ort
Ansprechpartner/in: Name		Vorname
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

**Abfallerzeuger (Betrieb)**

Gebührenbefreit nach § 12 Abs. 1 SächsVwKG (Sächsisches Verwaltungskostengesetz):  nein  ja

Firma oder Name, Vorname		
Straße Hausnummer		PLZ Ort
Ansprechpartner/in: Name		Vorname
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

**Anfallort im Landkreis Meißen**

Straße Hausnummer	PLZ Ort
ggf. Teil der Betriebsstätte	

**Bemerkung**

--

**Anlagen:**

- Kopie Handelsregisterauszug (juristische Personen)
- Kopie Gewerbeanmeldung (natürliche Person)
- Kopie Vollmacht
- .....

Unterschrift / ggf. mit Stempel