

**Ansprechpartnerin:** Frau Füssl, email: [abfallrecht@landratsamt-regensburg.de](mailto:abfallrecht@landratsamt-regensburg.de), Fax: 0941/4009-425

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

**Landratsamt Regensburg**  
- Sachgebiet S 31 -  
Frau Füssl  
Postfach 12 03 29  
93025 Regensburg

## Antrag auf Erteilung einer Abfallerzeugernummer

Ort, Datum

### Antragsteller/in

Firma oder Nachname, Vorname		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
<b>Ansprechpartner/in:</b> Nachname		Vorname
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

### Abfallerzeuger/in

Firma oder Nachname, Vorname		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
<b>Ansprechpartner/in:</b> Nachname		Vorname
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

### Anfallort im Landkreis Regensburg

Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
ggf. Teil der Betriebsstätte		
<b>Art und Menge der anfallenden Abfallart/en</b> (Bezeichnung, AVV-Schlüssel, Menge bzw. Häufigkeit)		