

# SONDERANFALLSTELLE DSD

Telefax an: **ARGE Wertstoffrecycling** **FAX-Nr.: 05258-931683**  
**Logistikpartner Halfmann & Stute GmbH**  
**Bauhofstr. 6, 33154 Salzkotten**  
**Telefon: 05258-931682**

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

Welche **Art** von Leichtverpackungen mit dem Grünen Punkt fallen an?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche **Mengen** an Leichtverpackungen mit dem Grünen Punkt fallen an?

\_\_\_\_\_ Säcke/Monat

**Wo** werden diese Mengen bereitgestellt?

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_