



Entsorgungs - Auftrag

per Fax an 06102 - 81 292 50



PARTSLIFE GmbH
Martin-Behaim-Strasse 2
63263 Neu-Isenburg

Tel.: 06102 – 81 292 - 22
FAX: 06102 – 81 292 - 50
eMail: werkstattentsorgung@partslife.de

Erzeuger-Nr.: _____

Firma: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Telefax: _____

Öffnungszeiten: _____

Wir bitten um Abholung von:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Motoren- u. Getriebeöl | _____ Liter | |
| <input type="checkbox"/> GVÖ Gebindeentsorgung | _____ Säcke (mind. 4 Säcke) | |
| <input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit | _____ Liter | |
| <input type="checkbox"/> Kühlerflüssigkeit | _____ Liter im | |
| <input type="checkbox"/> Ölfilter, ungespresst | _____ <input type="checkbox"/> 240 l MGB | <input type="checkbox"/> 215 l Deckelfass |
| <input type="checkbox"/> Ölhaltige Betriebsmittel | _____ <input type="checkbox"/> 240 l MGB | <input type="checkbox"/> 215 l Deckelfass |
| <input type="checkbox"/> Starterbatterien | _____ <input type="checkbox"/> Paloxe | <input type="checkbox"/> lose |
| <input type="checkbox"/> Verdünnung | _____ Liter im Spundlochfass | |
| <input type="checkbox"/> Front-, Heck- und Seitenscheiben | _____ Stück | |
| <input type="checkbox"/> Stoßfänger | _____ Stück | |
| <input type="checkbox"/> Pkw-Reifen (mind. 50 Stk.) | _____ Stück | |
| <input type="checkbox"/> Ölabscheiderinhalte | _____ m ³ | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | _____ | |

Ort, Datum

Firmenstempel / Unterschrift