

Absender

Einrichtung/Organisation:

Name:

Telefon:

E-Mail:



Bitte informieren Sie uns über Ihre Aktion bis zum 11. November 2026:

Stadt Halle (Saale)
Dienstleistungszentrum Stadtgesellschaft und Klimaschutz
Team Einwohnerbeteiligungen
Marktplatz 1
06100 Halle (Saale)
Tel.: (0345) 221 1115
Fax: (0345) 221 1117
E-Mail: einwohnerbeteiligungen@halle.de

Herbstputz Halle-Neustadt vom 16.11.2026 - 22.11.2026

☐ Ich/Wir nehme/n am teil.

☐ Ich/Wir plane/n folgende Aktion (bitte genaue Bezeichnung bzw. Lagebeschreibung):

.....
.....
.....

☐ Ich/Wir benötige/n Müllsäcke (Bitte Anzahl eintragen. Bitte keine eigenen Müllsäcke nutzen!)

Gewünschter Entsorgungstermin (Mo – Fr):

Standort der befüllten Müllsäcke:

.....

(Bitte möglichst öffentliche Papierkorbstandorte/Sammelplätze wählen, keine Abgabe bei Wertstoffmärkten der SWH möglich.)

☐ Ich/Wir habe/n eine Frage. Bitte rufen Sie mich/uns in der Zeit zurück.

☐ Ich erkläre mich mit der Datenschutzbestimmung einverstanden.

Datum

Unterschrift