

Bitte den Fragebogen ausfüllen und zurücksenden an:

Berliner Stadtreinigungsbetriebe  
z.Hd. Abfallberatung, VBM  
Ringbahnstraße 96, 12103 Berlin

Telefon: 7592 - 2403  
Telefax: 7592 - 4403  
E-mail: Abfallberatung@BSR.de

## Fragebogen <Hilfsorganisationen>

Organisation: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten (Tage/Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Gemeinnützige/karitative Einrichtung:  ja  nein

### 1) Welche Dienstleistungen bieten Sie an?

- Annahme von angelieferten Gegenständen als Spenden (Auswahl siehe Pkt.2)
- Ankauf von Gegenständen
- Kostenlose Abholung beim Kunden
- Aufstellung eigener Sammelsysteme
- Notwendige Reparaturen an nicht funktionstüchtigen Artikeln  
ggf. Erläuterung: \_\_\_\_\_
- Kostenlose Weitergabe (siehe auch Pkt.4)
- Verkauf der Waren
- Sonstige Dienstleistungen: (bitte ergänzen) \_\_\_\_\_

### 2) Welche Gegenstände sammeln sie?

- |  |  |                                    |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Möbel                             | <input type="checkbox"/> Büromöbel               | <input type="checkbox"/> Kleidung  |
| <input type="checkbox"/> Schuhe                            | <input type="checkbox"/> Alles fürs Baby         | <input type="checkbox"/> Spielzeug |
| <input type="checkbox"/> Heimtextilien                     | <input type="checkbox"/> Haushaltsgegenstände    | <input type="checkbox"/> Brillen   |
| <input type="checkbox"/> Elektrogeräte (weiße Ware)        | <input type="checkbox"/> Elektrokleingeräte      |                                    |
| <input type="checkbox"/> Computer                          | <input type="checkbox"/> Unterhaltungselektronik |                                    |
| <input type="checkbox"/> Fahrräder                         | <input type="checkbox"/> Sportgeräte             |                                    |
| <input type="checkbox"/> Bücher                            | <input type="checkbox"/> Schallplatten           | <input type="checkbox"/> CDs       |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ergänzen): _____ |  |                                    |

**3) Welcher Herkunft können diese Gegenstände sein?**

- Gewerbe/Handel  
 Private Haushalte  
 sonstiger Herkunft (bitte ergänzen): \_\_\_\_\_
- 
- 

**4) Ist die kostenlose Weitergabe oder der Verkauf der gesammelten Gegenstände an bestimmte Voraussetzungen gebunden oder auf bestimmte Personengruppen begrenzt? (z.B. einkommensschwache Mitbürger, Aussiedler, etc.)**

- nein  
 ja (bitte ergänzen): \_\_\_\_\_
- 
- 

**5) Ist/sind Ihre Annahmestelle(n) identisch mit der o.g. Firmenanschrift?**

- ja  nein

Falls nein, bitte Anschrift, Telefonnummer und Öffnungszeiten ergänzen:

---

---

---

---

Öffnungszeiten (Tage/Uhrzeit): \_\_\_\_\_

---

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Adressdaten sowie die im Fragebogen gemachten Angaben zur elektronischen Datenerfassung und Veröffentlichung verwendet werden. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

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

Stempel, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte informieren Sie uns über Änderungen. Vielen Dank.**