

Stadt/Markt/Gemeinde

Landratsamt Rhön-Grabfeld
Wertstoffzentrum
Am Aspen 1
97616 Bad Neustadt a.d.Saale
Tel.: 09771/6369012

Bitte FAD-Nummer
angeben, soweit bekannt

Kommunale Abfallwirtschaft des Landkreises -Gefäßänderung-

Änderungsmitteilung

Neuanmeldung

Schadensmeldung

Eine Änderung der bisher erfassten Daten und Bemessungsgrundlagen wird erforderlich wegen:

- Erstbezug eines Neubaus am _____
- Neubezug von Wohnraum, ab _____
- Leerstehen von Wohnraum, ab _____
- Eigentümerwechsel zum _____
- Änderung der Personenzahl von _____ auf _____

| bisheriger Stand | <input type="checkbox"/> Neuanmeldung - <input type="checkbox"/> Änderung |
|---|---|
| Eigentümer _____ Postanschrift _____ _____ Tel: _____ | Eigentümer _____ Postanschrift _____ _____ Tel: _____ |
| anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.Nr. _____ _____ Anzahl der Bewohner: _____ | anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.Nr. _____ _____ Anzahl der Bewohner: _____ |
| <input type="checkbox"/> reines Wohngrundstück <input type="checkbox"/> gemischt genutztes Grundstück <input type="checkbox"/> reines Betriebsgrundstück Art/Branche des Betriebes: _____ | <input type="checkbox"/> reines Wohngrundstück <input type="checkbox"/> gemischt genutztes Grundstück <input type="checkbox"/> reines Betriebsgrundstück Art/Branche des Betriebes: _____ |

Ort, Datum

Unterschrift des Anschlusspflichtigen

Bitte Zuteilung einer Papiertonne

Bitte Zuteilung einer Biotonne (nur für Privathaushalte, eine 60 l-Tonne bis 16 Personen)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Landkreis Rhön-Grabfeld
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04LRA0000078564

Mandatsreferenz: OKF1000000
(Wird vom Landratsamt ausgefüllt und im Kontoauszug mitgeteilt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landkreis Rhön-Grabfeld, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Rhön-Grabfeld auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Landkreis Rhön-Grabfeld über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des/der Kontoinhaber(s)
(Grundstückseigentümer muss Inhaber oder Mitinhaber des Kontos sein !)

Name und Vorname

Kreditinstitut

Name und Ort des Kreditinstituts

Konto

Bankleitzahl

Kontonummer

BIC (Business Identifier Code) (immer ausfüllen !)

IBAN (International Bank Account Number) (immer ausfüllen !)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Prüfungs- und Erledigungsvermerk der Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

a) Der Antrag ist am _____ bei der Gemeinde eingegangen.

Zuteilung von _____ x 60 l _____ x 90 l _____ x _____
 _____ x 120 l _____ x 240 l _____ x _____

Abholung von _____ x 60 l _____ x 90 l _____ x _____
 _____ x 120 l _____ x 240 l _____ x _____

b) Mülltonnenzuteilung, -tausch bzw. -abholung wird nur durch das Landratsamt durchgeführt.

c) Art der Beschädigung _____

Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Meldebehörde