

Stadt/Markt/Gemeinde

Landratsamt Rhön-Grabfeld
Wertstoffzentrum
Am Aspen 1
97616 Bad Neustadt a.d.Saale
Tel.: 09771 - 6369012
Fax: 09771 - 6369020

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 Neubaues am _____
 Neubezug von Wohnraum ab _____
 Leerstehen von Wohnraum ab _____
 Eigentümerwechsel zum _____
 Änderung der Personenzahl von _____ auf _____
 Änderung der Bankverbindung ab _____

bisheriger Stand	<input type="checkbox"/> Neuanmeldung - <input type="checkbox"/> Änderung
Eigentümer _____	Eigentümer _____
Postanschrift _____ _____	Postanschrift _____ _____
Tel: _____	Tel: _____
anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.Nr. _____ _____	anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.Nr. _____ _____
Anzahl der Bewohner: _____	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 !)

Kreditinstitut

Konto

Unterschrift(en)

Name und Vorname

Name und Ort des Kreditinstituts

Bankleitzahl Kontonummer

BIC (Business Identifier Code) (immer ausfüllen !)

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

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 _____

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

b) Art der Beschädigung _____

Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

 Ort, Datum

 Unterschrift und Stempel der Meldebehörde