

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