

29439 Lüchow (Wendland)

Sehr geehrte Damen und Herren,
um Ihrem Haushalt einen Restabfallbehälter zur Verfügung stellen zu können, füllen Sie bitte dieses
Formular aus und schicken es per Post, Mail oder Fax an die obenstehende Adresse.

Anmeldung eines / mehrerer Restabfallbehälters (Bitte am PC oder in Druckschrift ausfüllen)

1.) Nur vom Eigentümer des Grundstückes / der Wohnung auszufüllen! *Verantwortlich ist der Eigentümer!*

Eigentümer:

_____	_____	_____	_____
Vor- und Zuname	Straße / Haus-Nr.	PLZ / Ort	Tel.-Nr. mit Vorwahl

Anzahl der zum Haushalt zählenden Personen: _____ (Mindestgröße des Restabfallbehälters: Personenzahl x 20 l Behältervolumen / Person)

Unterschrift des Eigentümers **◀ Unterschrift bitte nicht vergessen**

2.) Grundstücksadresse / Standort für den / die Restabfallbehälter:

Stimmt der Standort des / der Abfallbehälters (Grundstücksadresse) mit der Eigentümeradresse unter Ziffer 1. überein?

- ja (wenn ja, dann weiter unter Ziffer 3.)
- nein (wenn nein, bitte Standort des / der Abfallbehälters angeben, bei mehreren Behältern gesondertes Blatt verwenden)

_____	_____	_____	_____
Standort 1: Straße / Haus-Nr.	PLZ / Ort	Standort 2: Straße / Haus-Nr.	PLZ / Ort

3.) Bestellung / Auslieferung von Restabfallbehältern zum 01. _____ 2009

Behältergröße	60-l Behälter	80-l Behälter	120-l Behälter	240-l Behälter	1.100-l Behälter
Anzahl	_____	_____	_____	_____	_____
Anzahl	_____	_____	_____	_____	_____

Für die Auslieferung von Restabfallbehältern ist eine Gebühr von einmalig 15 Euro zu zahlen.

- Ich beauftrage den Fachdienst Abfall mit der gebührenpflichtigen Auslieferung des / der Restabfallbehälters.
- Ich hole den / die Restabfallbehälter selbst ab. (Mieter benötigen eine Vollmacht des Vermieters.)

4.) Bezahlung der Abfallgebühren

- Die Gebühren sollen abgebucht werden: **(Einzugsermächtigung für Lastschriftverfahren, Angaben freiwillig)**

Kontoinhaber: _____ Konto-Nr.: _____ BLZ: _____
Geldinstitut: _____ Fälligkeit: halbjährlich jährlich
zum 01.04. / 01.10. zum 01.07.

Unterschrift bitte nicht vergessen ▶▶ _____ Datum Unterschrift des Kontoinhabers

- Die Gebühren werden auf das Konto der Kreiskasse, Kt.-Nr. 44 050 094 bei der SK Uelzen, Lüchow-Dannenberg, BLZ 258 501 10, überwiesen