

Bitte FAD-Nummer
angeben, soweit bekannt

**Kommunalunternehmen des
Landkreises Rhön-Grabfeld -AöR- (KU)
-Gebührenverwaltung-
Am Aspen 1
97616 Bad Neustadt a.d.Saale**

- Änderungsmitteilung
 Neuanmeldung
 Schadensmeldung

Tel.: 09771 - 6369012
E-mail: abfallwirtschaft@rhoen-grabfeld.de

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

- Erst-/Neubezug von Wohnraum ab _____
 Leerstehen von Wohnraum ab _____
 Eigentümerwechsel zum _____
 Änderung der Personenzahl von _____ auf _____
 Änderung der Bankverbindung ab _____
 Defekte Restmüll-/Papier-/
Biotonne-/Gelbe Tonne _____

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

Zur Erhebung personenbezogener Daten gem. Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verweisen wir auf unsere Homepage
(www.abfallinfo-rhoen-grabfeld.de)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Kommunalunternehmen des Landkreises
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000936158

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

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Kommunalunternehmen des Landkreises Rhön-Grabfeld, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Kommunalunternehmen des Landkreises 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 das Kommunalunternehmen des Landkreises 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

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/KU

a) Der Antrag ist am _____ bei der Gemeinde/KU 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 Kommunalunternehmen durchgeführt.

b) Art der Beschädigung _____

Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft/KU

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel