

6. Neuanmeldung der Restmülltonne/n ab

		_____ / _____
	Monat	Jahr
_____ Stück	60 Liter	Müllgroßbehälter
_____ Stück	80 Liter	Müllgroßbehälter
_____ Stück	120 Liter	Müllgroßbehälter
_____ Stück	240 Liter	Müllgroßbehälter
_____ Stück	770 Liter	Müllgroßcontainer
_____ Stück	1.100 Liter	Müllgroßcontainer

Nach der Abfallwirtschaftssatzung hat der Grundstückseigentümer die Restmüllbehältnisse selbst zu beschaffen.

7. Neuanmeldung der Altpapier-tonne/n ab

		_____ / _____
	Monat	Jahr
_____ Stück	240 Liter	Altpapier-tonne/n
_____ Stück	1.100 Liter	Altpapier-container

Die Papier-tonne wird im Rahmen der Restmüllgebühren durch den Landkreis leihweise zur Verfügung gestellt.

☞ _____ Stück Altpapier-tonne/n bitte ausliefern, da noch nicht auf dem Grundstück vorhanden.

8. Neuanmeldung der Biotonne/n

Bitte geben Sie an, ob Sie eine Biotonne gegen Nutzungsgebühren beantragen oder Sie sich für die Eigenkompostierung entscheiden.

Nein, ich beantrage keine Biotonne und entscheide mich für die Eigenkompostierung

Ja, ich beantrage eine Biotonne gegen Gebühr ab:

		_____ / _____
	Monat	Jahr
_____ Stück	80 Liter	Biotonne/n
_____ Stück	120 Liter	Biotonne/n

Die Biotonne wird durch den Landkreis leihweise zur Verfügung gestellt.

☞ _____ Stück Biotonne/n bitte ausliefern, da noch nicht auf dem Grundstück vorhanden.

Zur Übermittlung der für die Gebührenerhebung notwendigen Angaben sind Sie gemäß § 6 der Abfallwirtschaftssatzung verpflichtet.

Vorstehende Angaben wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift/en Eigentümer _____

SEPA – Lastschriftmandat

Gebührens-chuldner/in nach der Abfallwirtschaftssatzung ist der/die Eigentümer/in. Ein SEPA-Lastschriftverfahren von Mietern ist nicht möglich. Für jedes Objekt ist nur ein SEPA-Lastschriftmandat möglich!

Ich ermächtige den Landkreis Tirschenreuth Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift für das unter „Grundstücks-Anschrift“ aufgeführte Objekt einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Tirschenreuth auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einwilligung kann ich mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen jederzeit widerrufen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber/in: _____
Vorname Name

Ort _____

Datum _____

Unterschrift/en Kontoinhaber/in _____

Gläubiger ID: DE98 ABF 0000 000 2035