



Öffentliche Abfallentsorgung

Neuanmeldung

Formular nur für Neubauten verwenden

Landratsamt Tirschenreuth
Abfallwirtschaftszentrum
Amtsgebäude II
Steinmühle 33
95666 Mitterteich

abfallwirtschaft@tirschenreuth.de

Grundstücks - Anschrift:

PLZ Ort: _____
Ortsteil: _____
Straße Haus-Nr.: _____
Wohnungs-Nr.: _____ (nur bei Eigentumswohnungen)

Abfallwirtschaft – Erhebung zur Festsetzung der Abfallbeseitigungsgebühren

Kunden-Nr.: _____ (falls bereits vorhanden) Einzug zum: _____ (Datum)

1. Grundstückseigentümer/in: Herr Frau Divers Firma Titel: _____

Vorname Name: _____
Vorname Name: _____
Straße Haus-Nr.: _____
Ortsteil: _____
PLZ Ort: _____
Freiwillige Angaben: ☎ : _____ @ E-Mail: _____

2. Das oben genannte Grundstück ist bebaut mit einem / einer

Einfamilienhaus Zwei- oder Mehrfamilienhaus
 Gewerbebetrieb/e Gewerbebetrieb mit Wohnung/en
 öffentliche Einrichtung (Bezeichnung*: _____)
 öffentliche Einrichtung mit Wohnung/en (Bezeichnung*: _____)
 Eigentumswohnung - Wohnungsnummer/-bezeichnung: _____

(falls der Schriftverkehr/Gebührenbescheid an den **Verwalter** ergehen soll, bitte Adresse angeben):

* wie z. B. Kindergarten, Rathaus, Schule

3. Wie viele Personen sind auf dem genanntem Grundstück / Eigentumswohnung gemeldet?

_____ Personen

Wie viele Haushalte / Gewerbebetriebe / öffentliche Einrichtungen sind insgesamt auf oben genanntem Grundstück / Eigentumswohnung vorhanden?

_____ Haushalt/e _____ Gewerbebetrieb/e / öffentliche Einrichtung/en

4. Bisheriger Wohnsitz von Eigentümer/in Mieter/in

_____ Straße, Haus-Nr. _____ PLZ Ort, Ortsteil _____

5. Neuer Wohnsitz

Anmeldung von Eigentümer/in Mieter/in erfolgt/e bei der Gemeinde am: _____

bitte wenden

6. Neuanmeldung der Restmülltonne/n zum

	Datum der ersten Bereitstellung	
_____ 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 haben die Grundstückseigentümer die Restmüllbehältnisse selbst zu beschaffen.

7. Neuanmeldung der Altpapiertonne/n zum

	Datum der ersten Bereitstellung	
_____ Stück	240 Liter	Altpapiertonne/n
_____ Stück	1.100 Liter	Altpapiercontainer

Die Papiertonne wird im Rahmen der Restmüllgebühr durch den Landkreis leihweise zur Verfügung gestellt.

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

8. Anmeldung der Biotonne/n

Bitte geben Sie an, ob Sie eine Biotonne gegen Nutzungsgebühr 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 zum:

	Datum der ersten Bereitstellung	
_____ 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/in

SEPA - Lastschriftmandat

Gebührensschuldner/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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber/in: _____

_____ Ort

_____ Datum



_____ Unterschrift/en Kontoinhaber/in

Gläubiger ID: DE98 ABF 0000 000 2085