

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 _____	Eigentümer _____
Postanschrift _____ _____	Postanschrift _____ _____
Tel.: _____	Tel.: _____
anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.-Nr., Ort _____	anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.-Nr., Ort _____
Anzahl der Bewohner: _____	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 !)	<input type="text"/>	
	<i>Name und Vorname</i>	
Kreditinstitut	<input type="text"/>	
	<i>Name und Ort des Kreditinstituts</i>	
Konto	<input type="text"/>	
	<i>BIC (Business Identifier Code) (immer ausfüllen !)</i>	
	<input type="text"/>	
	<i>IBAN (International Bank Account Number) (immer ausfüllen !)</i>	
Unterschrift(en)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Ort</i>	<i>Datum</i>
	<input type="text"/>	
	<i>Unterschrift(en)</i>	

=====

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