

# Änderungsmeldung - Eigentümer-/Pächterwechsel

für ein Erholungsgrundstück



Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree

Debitoren-Nr.

## Angaben zum Entsorgungsgrundstück (Alle Angaben werden gemäß Datenschutzgesetz behandelt.)

Straße, Haus-Nr.	Parzellen-Nr.	Flur
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	/	
		Flurstück/e

## 1. Angaben zum bisherigen Grundstückseigentümer/Pächter (Gebührenpflichtiger)

*Tragen Sie bitte hier die neue Anschrift des Hauptwohnsitz nach Abmeldedatum ein.*

Name, Vorname	Frau <input type="checkbox"/>	Herr <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.			Tel./Mobil
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil			E-Mail

## 2. Angaben zum neuen Grundstückseigentümer/Pächter (Gebührenpflichtiger)

Grundstückseigentümer/in\* (Bitte ALLE Eigentümer des Grundstücks eintragen.)     Pächter/in

Nr. 1				Nr. 2			
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Name, Vorname		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Straße, Haus-Nr.				Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil				PLZ, Ort, ggf. Ortsteil			
Geburtsdatum		Telefon/Mobil		Geburtsdatum		Telefon/Mobil	
E-Mail				E-Mail			

**Datum des Eigentumsübergangs/der Übergabe**

## 3. Veränderungen beim neuen Gebührenpflichtigen

### 3.1 Nutzungsart

<input type="checkbox"/>	<b>Erholungsgrundstück</b> - saisonal -	<input type="text"/>	<b>Grundstück bzw. Parzelle</b>	<b>12,36 EUR</b> je Parzelle/Jahr <small>(Entsorgung von April bis September)</small>
<input type="checkbox"/>	<b>Erholungsgrundstück</b> - ganzjährig -	<input type="text"/>	<b>Grundstück bzw. Parzelle</b>	<b>24,72 EUR</b> je Parzelle/Jahr

### 3.2 Behälterbestellung/-abholung für Restabfall

Behälterbedarf		aufstellen		vom Vorgänger übernehmen		vom Vorgänger abziehen		Regelleerung <small>(bei Bereitstellung an der Fahrbahnkante)</small>	
Anz.	Größe	Anz.	Anz.	Beh.-Nr.	Anz.	Beh.-Nr.	Rhythmus	Gebühr*	
	120 l						4-wöchentlich	<b>3,15 EUR</b>	
	240 l						4-wöchentlich	<b>6,31 EUR</b>	

Ich beantrage für das Erholungsgrundstück die Nutzung von zugelassenen Restabfallsäcken.  
(gemäß § 6 Abs. 1 Abfallentsorgungssatzung LOS)

### 3.3 Behälterbestellung/-abholung für Papier

Behälterbedarf		aufstellen	vom Vorgänger übernehmen		vom Vorgänger abziehen		Regelleerung (bei Bereitstellung an der Fahrbahnkante)	
Anz.	Größe	Anz.	Anz.	Beh.-Nr.	Anz.	Beh.-Nr.	Rhythmus	Gebühr*
nicht möglich	120 l	nicht mehr möglich					4-wöchentlich	0,00 EUR
	240 l						4-wöchentlich	0,00 EUR

### 3.4 Behälterbestellung/-abholung für Bioabfall (nur für Gebiete des Modellversuches)


Behälterbedarf		aufstellen	vom Vorgänger übernehmen		vom Vorgänger abziehen		Regelleerung (bei Bereitstellung an der Fahrbahnkante)	
Anz.	Größe	Anz.	Anz.	Beh.-Nr.	Anz.	Beh.-Nr.	Rhythmus	Gebühr*
	120 l						2-wöchentlich	2,50 EUR

### 3.5 Angaben zum Behälterstellplatz, wenn abweichend vom Entsorgungsgrundstück

Angaben zum Stellplatz

Platz für Ihre zusätzlichen Mitteilungen



### Bestätigung des bisherigen Gebührenpflichtigen

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 Unterschrift des <b>bisherigen</b> Gebührenpflichtigen
-----	-------	-------------------------	--

### 4. Datenschutzerklärung gemäß - der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) - des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG-neu)

Die Datenschutzerklärung unter [www.kwu-entsorgung.de](http://www.kwu-entsorgung.de) habe ich gelesen.  
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich sie zur Kenntnis genommen habe.

### Falzlinie Bestätigung des/der neuen Gebührenpflichtigen

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 Unterschrift des <b>neuen</b> Gebührenpflichtigen <b>Nr. 1</b>
Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 Unterschrift des <b>neuen</b> Gebührenpflichtigen <b>Nr. 2</b>

### Abschicken

per Post an:

per Fax an: 03361 7743-50

per Mail an: [post@kwu-entsorgung.de](mailto:post@kwu-entsorgung.de)

Kommunales Wirtschaftsunternehmen Entsorgung  
- Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree -

Postfach 13 40  
15503 Fürstenwalde

# SEPA - Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikations-Nr.

DE80KWU00000362958

Mandats-Nr.

Wird vom KWU-Entsorgung ausgefüllt.

Debitoren-Nr.

Ich ermächtige das KWU-Entsorgung - Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree die für oben stehende Debitoren-Nr. zu entrichtende Gebühren bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KWU-Entsorgung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Entstehende Rückbuchungsgebühren des Kreditinstitutes, wenn die Rückbuchung durch mich verschuldet wurde, gehen zu meinen Lasten.

## Angaben zum Entsorgungsgrundstück


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

## Angaben zum Kontoinhaber

Name, Vorname	Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/>	Tel./Mobil
Straße, Haus-Nr.		Fax
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil		E-Mail
Kreditinstitut		
IBAN		
BIC		

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.

Falzlinie

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 Unterschrift
-----	-------	-------------------------	--

## Abschicken

per Fax an: 03361 7743-50  
per Mail an: post@kwu-entsorgung.de  
per Post an:

Kommunales Wirtschaftsunternehmen Entsorgung  
- Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree -

Postfach 13 40  
15503 Fürstenwalde