

# Änderungsmeldung - Eigentums-/Pächterwechsel



für ein  saisonales Erholungsgrundstück (bisherige Nutzung)  
 ganzjähriges Erholungsgrundstück (bisherige Nutzung)

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 - bisherige/r Grundstückseigentümer\*in (Gebührenpflichtige/r)

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

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße, Haus-Nr.		Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil		PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	
Geburtsdatum	Telefon/Mobil	Geburtsdatum	Telefon/Mobil
E-Mail *		E-Mail *	

\* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

## 2. Angaben - neue/r Grundstückseigentümer\*in/Pächter\*in (Gebührenpflichtige/r)

Grundstückseigentümer\*in  Pächter\*in (Bitte ALLE Eigentümer des Grundstücks eintragen, ggf. auf einem Beiblatt vermerken.)

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße, Haus-Nr.		Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil		PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	
Geburtsdatum	Telefon/Mobil	Geburtsdatum	Telefon/Mobil
E-Mail *		E-Mail *	

\* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

Datum des Eigentums-  
übergangs/der Übergabe

## 3. Beantragung von Veränderungen

### 3.1 Nutzungsart

<input type="checkbox"/>	Erholungsgrundstück - saisonal -	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Grundstück bzw. Parzelle
<input type="checkbox"/>	Erholungsgrundstück - ganzjährig -	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Grundstück bzw. Parzelle

### 3.2 Behälter für Restabfall

Behältergröße	vorhandene Behälter übernehmen		vorhandene Behälter abmelden		neue Behälter aufstellen	Regelleerung <small>(bei Bereitstellung an der Fahrbahnkante)</small>
	Anz.	Behälter-Nr.	Anz.	Behälter-Nr.		
120 l						4-wöchentlich
240 l						4-wöchentlich

Ich beantrage für **das Erholungsgrundstück** die Nutzung von zugelassenen Restabfallsäcken vorbehaltlich der endgültigen Entscheidung des KWU-Entsorgung.  
(gemäß § 11 Abs. 1 in Verbindung mit § 11 Abs. 4 der Abfallentsorgungssatzung des Landkreises Oder-Spree)

### 3.3 Behälter für Papier

Behältergröße	vorhandene Behälter übernehmen		vorhandene Behälter abmelden		neue Behälter aufstellen	Regelleerung (bei Bereitstellung an der Fahrbahnkante)
	Anz.	Behälter-Nr.	Anz.	Behälter-Nr.	Anz.	Rhythmus
240 l						4-wöchentlich

### 3.4 Behälter für Bioabfall

Ich möchte auf die Biotonne verzichten, weil ich die Eigenkompostierung praktiziere.

Behältergröße	vorhandene Behälter übernehmen		vorhandene Behälter abmelden		neue Behälter aufstellen	Regelleerung (bei Bereitstellung an der Fahrbahnkante)
	Anz.	Behälter-Nr.	Anz.	Behälter-Nr.	Anz.	Rhythmus
120 l						2-wöchentlich

### 3.5 Angaben zum festgelegten oder bekannten Behälterstellplatz, wenn abweichend vom Entsorgungsgrundstück

Angaben zum Stellplatz

Platz für Ihre zusätzlichen Mitteilungen

### Bestätigung der/des bisherigen Gebührenpflichtigen/Bevollmächtigten

Ort	Datum	<b>X</b> Unterschrift/en- <b>bisherige/r</b> Gebührenpflichtige/r / Bevollmächtigte/r
-----	-------	--

### 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.  
Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich mit dem Kontakt per E-Mail einverstanden.

### Bestätigung der/des neuen Gebührenpflichtigen/Bevollmächtigten

Falzlinie

Ort	Datum	<b>X</b> Unterschrift/en - <b>neue/r</b> Gebührenpflichtige/r / Bevollmächtigte/r
-----	-------	--

### Abschicken

per Fax an: 03361 7743-50  
per Mail an: [post@kwu-entsorgung.de](mailto:post@kwu-entsorgung.de)  
per Post an:

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 - Kontoinhaber\*in

Name, Vorname	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.

Falzzlinie

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