

Antrag auf Einmalentsorgung

- nur für Restabfall -

Debitoren-Nr.

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

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

1. Gebührenpflichtige/r

Name, Vorname		Tel./Mobil
<input type="checkbox"/>	Straße, Haus-Nr.	Fax
Adresse wie Entsorgungsgrundstück	PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	E-Mail *

* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

2. Einmalentsorgung → *Der Antrag ist mindestens 14 Tage vor der geplanten Einmalentsorgung zu stellen.*

Für das o. g. Grundstück beantrage ich verbindlich gemäß § 12 Absatz 3 Abfallentsorgungssatzung des Landkreises Ode-Spree wie folgt eine Einmalentsorgung.

Anz.l	Abfallbehälter	Servicegebühr*	Behälter vorhanden?	Behälternummer/n	gewünschter Aufstelltag <small>Tag/Monat/Jahr</small>	gewünschter Abholtag <small>Tag/Monat/Jahr</small>
	120 l	6,97 EUR	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
	240 l	13,95 EUR	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
	1.100 l	42,90 EUR	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
	Poltertonne	13,95 EUR				

* vorbehaltlich einer Satzungsänderung

Achtung:

Das KWU-Entsorgung weist darauf hin, dass für jede erfolgreiche Anfahrt und jeden Behälter eine volumenbezogene Behälterwechselgebühr erhoben wird:

120 l ⇒ 4,21 EUR* 240 l ⇒ 6,32 EUR* 1.100 l ⇒ 25,28 EUR*

* vorbehaltlich einer Satzungsänderung

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

Falzlinie

Die Datenschutzerklärung unter 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 Gebührenpflichtigen

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 Unterschrift des Gebührenpflichtigen
-----	-------	-------------------------	---

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

NUR vom KWU-Entsorgung auszufüllen

Angaben zum Entsorgungsgrundstück (Übertrag von Seite 1)

Debitoren-Nr.

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

Bearbeitungsvermerke wird vom KWU-Entsorgung ausgefüllt

Datum/Signum - Einsatzleitung	Tour:	Fahrzeug:
Kunde wurde informiert per <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Brief		informiert am: Datum
Behälter-Nummer/n		aufgestellt am: Datum
Behälter-Nummer/n		geleert am: Datum
Behälter-Nummer/n		Zwischenleerung am: Datum
Behälter-Nummer/n		abgeholt am: Datum
Behälter-Nummer/n		erfolglose Anfahrt am: Datum

Datum/Signum – Fuhrhof		
Datum/Signum – Bürgerservice	Behälterwertung:	

Datum/Signum - Rechnungslegung	Bescheid-Nr.:	
--------------------------------	----------------------	--