

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 entsprechend gültiger Abfallentsorgungssatzung des Landkreises Oder-Spree und gegen Entrichtung einer Servicegebühr wie folgt eine kostenpflichtige Einmalentsorgung:

| Anz. | Abfallbehälter | Servicegebühr* | Behälter vorhanden? | Behälternummer/n | gewünschter Aufstelltag <small>Tag/Monat/Jahr</small> | gewünschter Abholtag <small>Tag/Monat/Jahr</small> |
|------|----------------|----------------|---|------------------|--|---|
| | 120 l | 7,23 EUR | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | | |
| | 240 l | 14,45 EUR | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | | |
| | 1.100 l | 44,46 EUR | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | | |
| | Poltertonne | 14,45 EUR | | | | |

* vorbehaltlich einer Satzungsänderung

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

120 l ⇒ 3,75 EUR * 240 l ⇒ 5,62 EUR * 1.100 l ⇒ 22,50 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

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: <input type="text"/> Datum |
| Behälter-Nummer/n | | aufgestellt am: <input type="text"/> Datum |
| Behälter-Nummer/n | | geleert am: <input type="text"/> Datum |
| Behälter-Nummer/n | | Zwischenleerung am: <input type="text"/> Datum |
| Behälter-Nummer/n | | abgeholt am: <input type="text"/> Datum |
| Behälter-Nummer/n | | erfolglose Anfahrt am: <input type="text"/> Datum |

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

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