

Änderungsmeldung - Eigentumswechsel

für ein Wohngrundstück
 Gewerbegrundstück
 sonstiges Grundstück (unbewohnt)

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, Vorname		Name, 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 (Gebührenpflichtige(r))

Grundstückseigentümer*in **Bitte beachten Sie, dass ein Anschluss über → Mieter nicht möglich ist!**

*↳ (Bitte **ALLE** Eigentümer des Grundstücks eintragen, ggf. auf einem Beiblatt vermerken.)*

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

* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

Datum des Eigentumsübergangs

3. Beantragung von Veränderungen

3.1 Anzahl der ... amtlich gemeldeten Personen neu **Gewerbeneinheiten** neu

3.2 Behälter für Restabfall

Behältergröße	vorhandene Behälter übernehmen		vorhandene Behälter abmelden		neue Behälter aufstellen	Regelleerung
	Anz.	Behälter-Nr.	Anz.	Behälter-Nr.		Anz.
120 l						4-wöchentlich
240 l						4-wöchentlich
1.100 l						wöchentlich
1.100 l						2-wöchentlich
1.100 l						4-wöchentlich

3.3 Behälter für Papier

Behälter-größe	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
1.100 l						4-wöchentlich

3.4 Behälter für Bioabfall (nicht für Gewerbe)

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

Behälter-größe	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


Hinweis zu den Punkten 3.2 bis 3.4

Sofern der/die Abfallbehälter am Entsorgungstag vom Grundstück geholt werden soll/en, so muss diese kostenpflichtige Zusatzleistung separat mit dem Formular → **Holauftrag** beantragt werden.

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

Angaben zum Stellplatz

Bestätigung der/des bisherigen Gebührenpflichtigen/Bevollmächtigten


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

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

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 neuen Gebührenpflichtigen/Bevollmächtigten

Falzlinie

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

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

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	

Falzlinie

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.

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