

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"/> Adresse wie Entsorgungs- grundstück	Straße, Haus-Nr.	Fax	
	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.	Abfall-behälter	Service-gebühr*	Behälter vorhanden?	Behälter-nummer/n	gewünschter Aufstelltag <small>Tag/Monat/Jahr</small>	gewünschter Abholtag <small>Tag/Monat/Jahr</small>
	120 l	7,46 EUR	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
	240 l	14,93 EUR	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
	1.100 l	45,92 EUR	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			
	Poltertonne	14,93 EUR				

* vorbehaltlich einer Satzungsänderung

3. 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.

Falzlinie

Bestätigung der/des Gebührenpflichtigen

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

Abschicken

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: 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.:	
--------------------------------	---------------	--