

Antrag auf Einmalentsorgung - Veranstalter

- nur für Restabfall -

Debitoren-Nr.

Angaben zur Veranstaltung und zum Entsorgungsgrundstück

Art der Veranstaltung
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

1. Gebührenpflichtige/r

Name, Vorname bzw. Firma/Veranstalter	Tel./Mobil
Straße, Haus-Nr.	Fax
PLZ, Ort ggf. Ortsteil	E-Mail

2. Einmalentsorgung (Der Antrag ist mindestens 14 Tage vor der geplanten Einmalentsorgung zu stellen.)

➔ ☐ Aufstellung von Abfallbehältern durch das KWU-Entsorgung

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:

Anzahl	Art des Abfallbehälter	Servicegebühr* je Behälter	gewünschter Aufstelltag Tag/Monat/Jahr	gewünschter Abholtag Tag/Monat/Jahr
	120-l-Abfallbehälter	7,46 EUR		
	240-l-Abfallbehälter	14,93 EUR		
	1.100-l-Abfallbehälter	45,92 EUR		

* vorbehaltlich einer Satzungsänderung

➔ ☐ Nutzung von Abfallcontainern vom folgenden Entsorgungsunternehmen/Containerdienst:

Die darin gesammelten Restabfälle müssen dem öffentlich-rechtlichen Entsorgungsträger (KWU-Entsorgung) überlassen werden.

Falzlinie

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

Anzahl	Volumen und Art des Abfallcontainers Absetzmulde, Abrollcontainer, Pressmüllcontainer, sonstige	
	Volumen	Art

3. Datenschutzerklärung

Die Datenschutzerklärung gemäß DS-GVO und BDSG-neu 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
-----	-------	-------------------------	---

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 ☐ Telefon ☐ E-Mail ☐ 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

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

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

Abschicken

per Post an:

Kommunales Wirtschaftsunternehmen Entsorgung
- Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree -
Postfach 13 40
15503 Fürstenwalde

per Mail an: post@kwu-entsorgung.de