

# Änderungsmeldung - Erbfall

für ein

- Wohngrundstück
- Ferienhaus/-wohnung
- Erholungsgrundstück →  saisonal genutzt /  ganzjährig genutzt
- Gewerbegrundstück
- sonstiges Grundstück

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 - Erblasser\*in (bisherige/r Gebührenpflichtige/r)

Name, Vorname		<input type="checkbox"/> Eigentümer*in	
<input type="checkbox"/> Adresse wie Entsorgungsgrundstück	Letzte Adresse		<input type="checkbox"/> Pächter*in (nur bei Erholungsgrundstücken)
	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	
		Sterbedatum	

## 2. Angaben zu dem/den Erben (Gebührenpflichtige/r)

**Grundstückseigentümer\*in** (Bitte ALLE Eigentümer\*innen des Grundstücks eintragen, ggf. auf einem Beiblatt vermerken.)

Nr. 1	Nr. 2		
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.

\* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

Nr. 3	Nr. 4		
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.

\* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

Bitte fügen Sie soweit vorhanden einen geeigneten Nachweis (z. B. Kopie des Erbscheins) bei.

Bei mehreren Erben bitten wir um die Benennung eines Ansprechpartners.

Bitte füllen Sie hierfür das Formular → **Zustellvertretervollmacht** aus und senden es zusammen mit dieser Änderungsmeldung zurück.

### **3. Datenschutzerklärung gemäß**

- der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)
- des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG-neu)

Die Datenschutzerklärung unter [www.kwu-entsorgung.de](http://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 des/der Erben**

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	X Unterschrift - neue/r Gebührenpflichtige/r Nr. 1
Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	X Unterschrift - neue/r Gebührenpflichtige/r Nr. 2
Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	X Unterschrift - neue/r Gebührenpflichtige/r Nr. 3
Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	X Unterschrift - neue/r Gebührenpflichtige/r Nr. 4

#### **Abschicken**

per Mail an: post@kwu-entsorgung.de  
per Post an:

Falzlinie

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	

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.

*Falzlinie*

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift
-----	-------	-------------------------	--------------

## Abschicken

per Mail an: [post@kwu-entsorgung.de](mailto:post@kwu-entsorgung.de)

per Post an:

Kommunales Wirtschaftsunternehmen Entsorgung  
- Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree -

Postfach 13 40  
15503 Fürstenwalde

Debitoren-Nr.

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

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

### 1. Anschluss- und Gebührenpflichtige/r

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

\* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

### 2. Zustellvertreter\*in

Als Eigentümer\*in des o. g. Entsorgungsgrundstückes stimme ich zu, dass ...

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

\* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

als Zustellvertreter\*in eingetragen wird.

Das bedeutet, dass Bescheide (insbesondere Gebührenbescheide) in Bezug auf die unter der o. g. Debitorennummer angemeldete Abfallentsorgung an den/die Zustellvertreter\*in adressiert und versandt werden.

Ebenso bin ich einverstanden, dass der/die Zustellvertreter\*in in meinem Namen :

- Abfallbehälter bestellt, ummeldet oder abmeldet,
- das Holen der Abfallbehälter oder die Durchführung von Sonderleerungen bei Bedarf beantragt,
- Abfallgebühren direkt an das KWU-Entsorgung zahlt.

**Falzlinie** Mir ist bekannt, dass ich als Grundstückseigentümer\*in Gebührenschuldner\*in für die Abfallentsorgungsgebühren gemäß § 2 Absatz 1 der Abfallgebührensatzung des Landkreises Oder-Spree bin und fällige Abfallgebühren zahlen muss, wenn der/die Zustellvertreter\*in die Abfallgebühren nicht oder nicht rechtzeitig bezahlt. Über unbezahlte Abfallgebühren werde ich schriftlich informiert.

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben		Unterschrift - Gebührenpflichtige/r
-----	-------	-------------------------	---	-------------------------------------

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben		Unterschrift - Zustellvertreter*in
-----	-------	-------------------------	---	------------------------------------

### Abschicken

per Post an:

Kommunales Wirtschaftsunternehmen Entsorgung  
- Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree -

Postfach 13 40  
15503 Fürstenwalde