

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		☐ Eigentümer*in
☐ Adresse wie Entsorgungsgrundstück	Letzte Adresse Straße, Haus-Nr.	☐ Pächter*in (nur bei Erholungsgrundstücken)
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** 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	 Unterschrift - neue/r Gebührenpflichtige/r Nr. 1
Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 Unterschrift - neue/r Gebührenpflichtige/r Nr. 2
Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 Unterschrift - neue/r Gebührenpflichtige/r Nr. 3
Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 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

KWU
ENTSORGUNG
Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree

Seite 3 von 6

Zustellvertretervollmacht für eine Erbengemeinschaft

Debitoren-Nr.

Angaben zum Entsorgungsgrundstück

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

1. Erben - Erbengemeinschaft

Als Erben stimmen wir mit nebenstehender Unterschrift zu, dass der/die unter Ziffer 2 angegebene Person/Firma als bevollmächtigte Person für das o. g. Entsorgungsgrundstück eingetragen wird.

Das bedeutet, dass Bescheide (insbesondere Gebührenbescheide) in Bezug auf die unter der o. g. Debitorennummer angemeldete Abfallentsorgung an die bevollmächtigte Person adressiert und versandt werden. Ebenso sind wir einverstanden, dass die bevollmächtigte Person in meinem Namen :

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

Falzlinie

1	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)
2	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)
3	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)
4	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)
5	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)
6	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)
7	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)
8	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)
9	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)
10	Name(n), Vorname(n)	Datum	Unterschrift(en)

Für weitere Erben verwenden Sie bitte ein formloses Zusatzblatt.

2. Angaben zur bevollmächtigten Person

Firma oder Name, Vorname		Tel./Mobil
☐	Straße, Haus-Nr.	Fax
Adresse wie Entsorgungsgrundstück	PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	E-Mail *

Hiermit bestätige ich, dass ich die bevollmächtigte Person bin.

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

Abschicken

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