

# Landratsamt Kronach - An- und Ummeldung von Abfallbehältern



Bitte Formular vollständig ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen und die Unterschrift des Grundstückseigentümers bzw. Gewerbetreibenden nicht vergessen. Wenn Sie die Gebühren abbuchen lassen wollen, füllen Sie bitte die umseitig abgedruckte Einzugsermächtigung aus.

Bitte Formular per Post an umseitig angegebene Anschrift oder per Fax (09261 62818 406) zurück

Angaben zum Grundstück	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Art der Nutzung	<input type="checkbox"/> Reine Wohnnutzung Anzahl Bewohner: <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Öffentliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Sonstiges(bitte ergänzen):

Angaben zum Grundstückseigentümer bzw. Gewerbetreibenden	
Vor-und Nachname bzw. Firma und Geschäftsführer	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon	Fax
E-Mail	
Die Veranlagung soll erfolgen ab (Tag/Monat/Jahr)	

Graue Tonnen (Restmüll)		
Lieferung		Abholung
↓ Bitte Anzahl eintragen	↓ Bitte Anzahl eintragen	Behälternummer(n)
80 l	80 l	
120 l	120 l	
240 l	240 l	
1.100 l	1.100 l	
Es werden die Behälter des Voreigentümers übernommen.		

Grüne Tonnen (Papier/Pappe)		
Lieferung		Abholung
↓ Bitte Anzahl eintragen	↓ Bitte Anzahl eintragen	Behälternummer(n)
120 l	120 l	
240 l	240 l	
1.100 l	1.100 l	
Es werden die Behälter des Voreigentümers übernommen.		

Gelbe Tonnen (Verpackungen)		
Lieferung		Abholung
↓ Bitte Anzahl eintragen	↓ Bitte Anzahl eintragen	Behälternummer(n)
120 l	120 l	
240 l	240 l	
1.100 l	1.100 l	
Es werden die Behälter des Voreigentümers übernommen.		
Es wird keine Gelbe Tonne benötigt, da Gelbe Säcke genutzt werden.		

## Unterschrift des Grundstückseigentümers bzw. Gewerbetreibenden

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b>	<b>Landkreis Kronach</b>
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b>	<b>Güterstraße 18 96317 Kronach</b>
<b>Gläubigeridentifikationsnummer: DE 82 LKC 0000002082</b>	<b>Mandatsreferenznummer: (wird Ihnen separat mitgeteilt)</b>

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen lt. Bescheid/Kostenrechnung/Vertrag zu den genannten Fälligkeitsterminen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen der Abfallbeseitigung**

Objekt-Nr.

Objekt-Anschrift

Kontoinhaber/in

Anschrift Kontoinhaber/in

Kreditinstitut:

BIC

IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bitte im Original zurück senden an:

Landkreis Kronach  
Abfallwirtschaft  
Güterstraße 18  
96317 Kronach