

Dieser Erhebungsbogen ist für jedes bebaute Grundstück auszufüllen und dem Landratsamt Lichtenfels zuzusenden. Bei Grundstücken, die mit mehreren Hauptgebäuden mit getrennten Hausnummern bebaut sind, ist für jedes Objekt ein Erhebungsbogen auszufüllen.

Bei Eigentumswohnanlagen ist ein Hausverwalter zu benennen.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter Telefon 09571/18 90 30 zur Verfügung.

Landratsamt Lichtenfels
Arbeitsbereich 34.2
Kronacher Str. 30
96215 Lichtenfels

Erhebungsbogen für die kommunale Abfallbeseitigung

1. Lage des anzuschließenden Grundstücks		
Straße, Haus-Nr.		
Postleitzahl	Ort	Ortsteil
2. Grundstückseigentümer		
Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr. (falls abweichend von oben)		
Postleitzahl	Ort (falls abweichend von oben)	Telefon (tagsüber)
Pächter/Hausverwalter		
Name, Vorname		
Straße, Hs.-Nr. (falls abweichend von Nr. 1)		
Postleitzahl, Ort (falls abweichend von Nr. 1)		Telefon (tagsüber)
3. Nutzung des Grundstücks		
<input type="checkbox"/> reines Wohngrundstück	Zahl der Wohnungen/Haushalte:	_____
	Einzugs-/Anmeldedatum:	_____
	Anzahl der Personen:	_____
<input type="checkbox"/> gemischt genutztes Wohngrundstück	Zahl der Wohnungen/Haushalte:	_____
Wohngrundstück	Einzugs-/Anmeldedatum:	_____
	Anzahl der Personen:	_____
Betriebsgrundstück	Müllanfallvolumen in Litern:	_____
genaue Bezeichnung des Betriebes:	_____	
<input type="checkbox"/> reines Betriebsgrundstück	Müllanfallvolumen in Litern:	_____
genaue Bezeichnung des Betriebes:	_____	

Bitte wenden.....

4. Behältervolumen

Auf dem Grundstück sollen folgende Behälter (Anzahl bitte eintragen) für den Restmüll genutzt werden:

___ x 120 l ___ x 240 l ___ x 1100 l ___ 1100 l auf Abruf (Gewerbe)

5. SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige das Landratsamt Lichtenfels, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landratsamt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Landkreises Lichtenfels: DE33ZZZ00000051852

Mandatsreferenz-Nr.: wird separat mitgeteilt

Das Mandat gilt ab _____ (bei Nichtangabe eines Datums ab sofort).

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN

___ / ___ / ___ / ___ / ___

BIC

___ / ___

Name des Kontoinhabers

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

6. Richtigkeit der Angaben

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift des Grundstückseigentümers, Pächters, Verwalters

Bitte senden Sie diesen Erhebungsbogen ausgefüllt innerhalb von zwei Wochen an das Landratsamt zurück.