

Änderungsmitteilung

Landratsamt Fürth – Abfallwirtschaft

Stand Oktober 2015

Eingangsstempel LRA

Bitte per Post an **Landratsamt Fürth,
 Im Pinderpark 2, 90513 Zirndorf** oder per Fax an **0911 97731440**

Änderung zum * 01.

- Neuanmeldung
- Abmeldung
- Haushaltsmehrung
- Haushaltsminderung
- Tonnenänderung
- Eigentümerwechsel

* Änderungen nur zum Ersten eines Monats möglich

Anschrift des anschlusspflichtigen Grundstücks

Straße, Hnr.

PLZ, Ort

Finanzadresse (siehe Gebührenbescheid)

neuer Grundstückseigentümer

(bei Eigentümerwechsel; bitte Namen aller Eigentümer mit derzeitiger Wohnadresse angeben, ggf. WEG/Erbengemeinschaft/Eigentümergeinschaft)

Vorname, Name

Straße, Hnr.

PLZ, Ort

Tel. (tagsüber erreichbar), E-Mail

Grundstückseigentümer

(bitte Namen aller Eigentümer mit derzeitiger Wohnadresse angeben, ggf. WEG/Erbengemeinschaft/Eigentümergeinschaft)

Vorname, Name

Straße, Hnr.

PLZ, Ort

Tel. (tagsüber erreichbar), E-Mail

Haushalte bitte vollständig ausfüllen	derzeitiger Bestand	zukünftiger Bestand
--	---------------------	---------------------

Privathaushalte		
sonstige Einrichtungen (Gewerbe, Freiberufler, öffentl. Einrichtung)		

Behälter bitte vollständig ausfüllen	derzeitiger Bestand	gewünschter Bestand
---	---------------------	---------------------

Restmüll	60 l		
	80 l		
	120 l		
	240 l		
	1100 l		
Biomüll	120 l		
	240 l		
Papier	240 l		
	1100 l		

wird vom LRA ausgefüllt

Empty box for LRA completion.

Angaben zur Eigenkompostierung

Alle anfallenden pflanzlichen Küchen- und Gartenabfälle werden auf dem Grundstück kompostiert und der Kompost wird dort verwertet. Für das oben genannte Grundstück wird daher kein Bioabfallbehälter benötigt.

ja
 nein

Die fachgerechte Kompostierung sowie die Kompostverwertung erfolgt auf dem anschlusspflichtigen Grundstück. Die zur Kompostverwertung geeignete Fläche beträgt:

Obst- und Gemüseanbaufläche:

Fläche (m²):

Sträucher- und Blumenbeete:

Fläche (m²):

Mit der unangekündigten Kontrolle dieser Angaben an Ort und Stelle bin ich einverstanden. Ich versichere, dass alle Anwohner des Grundstücks die Bioabfälle dort kompostieren und der Kompost auf der o.g. Fläche verwertet wird.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE37ZZZ00000000661

Ich ermächtige/wir ermächtigen das Landratsamt Fürth Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Fürth 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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, so besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte lassen Sie uns nach Rücklastschriften ein neues SEPA-Lastschriftmandat zukommen, da dieses im Zuge der Rückbuchung erlischt. Für den Fall, dass keine Abbuchung von Ihrem Konto möglich ist, werden die daraus entstehenden Kosten (Rückbuchungsgebühren) fällig. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist jederzeit widerruflich und erlischt automatisch mit der Abmeldung des anschlusspflichtigen Grundstücks oder der Mitteilung über den Wechsel des Eigentümers. Tragen auch Sie zur Verminderung des Verwaltungsaufwandes und damit zur Kostenersparnis bei, indem Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen.

Bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats ist keine Einzahlung oder Überweisung erforderlich.

Das SEPA-Lastschriftmandat kann nur vom Grundstückseigentümer erteilt werden.

Kontoinhaber (Bitte beachten Sie, dass alle Kontoinhaber angegeben werden müssen.)

IBAN

BIC

Name des Kreditinstitutes

Ort, Datum

X

Unterschrift des/ eines Kontoinhabers

wird vom LRA ausgefüllt

FAD-Objekt: _____

FAD-Kontoinh.: _____

Mandat-Nr.: _____

BKV erfasst am: _____

Sachbearbeiter: _____

Bemerkungen

Ich unterschreibe als Eigentümer / Verwalter / amtl. Betreuer
Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Bestätigung
Stadt/Markt/Gemeinde/Landratsamt

Ort, Datum

X

Unterschrift

Datum, Unterschrift