

**ANMELDEFORMULAR FÜR DIE
GESTELLUNG UND NUTZUNG VON
ABFALLBEHÄLTERN**

1. Angaben zum Haushalt

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und den Rechnungsempfänger bzw. den bisherigen Rechnungsempfänger **hinter** ankreuzen)

Zum Haushalt gehören folgende Personen:
(männlich/weiblich bitte ankreuzen)

Name	Alle Vornamen (wie im Personalausweis)	Geb.-Datum
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		<input type="checkbox"/>

Neue Adresse

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer

Adresse des Rechnungsempfängers (wenn sie mit der obigen Adresse **nicht** identisch ist)

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer

Ich bin **neu** in den Landkreis Lörrach zugezogen

Zuzugsdatum

Ich bin im Landkreis Lörrach **umgezogen**

Umzugsdatum

Hinweis: Das Gefäß ist stets mitzunehmen, wenn der gesamte Haushalt umzieht.

2. Meine bisherige Adresse und die bisherige Personenanzahl im Haushalt

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer

Falls bekannt - Meine bisherige Kundennummer

Meine bisherige Gefäßnummer

Meine bisherige
Personenanzahl

--	--	--

3. Angaben zum Müllgefäß (nur ankreuzen, wenn es auf Sie zutrifft)

- a) **Müllschleuse** (am Gebäude steht eine Müllschleuse bereit) Ja
- b) **Gemeinschaftsgefäß für die gesamte Wohnanlage** (wo ich/wir wohne/n gibt es ein Gemeinschaftsgefäß von der Hausverwaltung) Ja
- c) **Sackabfuhr** (Ich wohne in einem vom Landkreis Lörrach ausgewiesenen Sackabfuhrgebiet) Ja
- d) **Müllbehältergemeinschaft** (Ich nutze gemeinsam mit meinem Nachbarn einen Müllbehälter) Ja

Bestätigung und Adresse des Gefäßbesitzers

Name	Alle Vornamen (wie im Personalausweis)	Geb.-Datum	
PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
Datum	Unterschrift des Gefäßbesitzers	Behälternummer	

- e) **Gefäßbestellung**
(wenn Sie unter 3 a bis d nichts angekreuzt haben)
Ich bitte um Lieferung des folgenden Gefäßes (bitte ankreuzen):
60 Liter 120 Liter 240 Liter 1,1 m³

4. Einzugsermächtigung

Hiermit erteile/n ich/wir die stets widerrufbare Ermächtigung zum Bankeinzug fälliger Abfallgebühren

Konto-Nr.	Bankleitzahl	Name des Kreditinstituts
Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Gefäßbesteller)		
Datum	Unterschrift	

5. Raum für Bemerkungen (Weitere Erläuterungen bitte extra beifügen)

6. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

und willige in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten insoweit ein, als diese nicht ohnehin schon durch Gesetz zulässig ist

Ort/Datum	Unterschrift	Telefonnummer für Rückfragen
-----------	--------------	------------------------------

Geben Sie das ausgefüllte Formular bitte bei Ihrer Gemeinde/Rathaus ab (z.B. bei der Anmeldung) oder senden Sie es an: Abfallwirtschaft Landkreis Lörrach, Postfach 1860, 79537 Lörrach.
Für Fragen zur Abfallentsorgung und Abfallgebühren steht Ihnen unser Servicecenter, Tel.: 07621/410-1999, Fax: 07621/410-1499 oder E-Mail: abfallwirtschaft@loerrach-landkreis.de zur Verfügung.