

Abfallservice-Antrag (Anmeldung/Änderung/Abmeldung) des anschluss- und erklärungs-pflichtigen Grundstücks- / Wohnungseigentümers (bzw. sonstigen dinglich Berechtigten)

**Landratsamt Gotha
Abfallservice
An der Hardt 1
99894 Leinatal OT Wipperoda**

1. Betroffenes Grundstück

Ort, Str., Hausnummer, Hausnummernzusatz

2. Angaben des Grundstückseigentümers (Anschlusspflichtiger)

Name, Vorname

Ort, Str., Hausnr. (sofern von 1. abweichend)

Telefon, Fax (**freiwillige Angabe** für eventl. Rückfragen)

E-Mail (**freiwillige Abgabe** für eventl. Rückfragen)

sofern von Ziffer 1 u. 2 abweichend

3. Angaben zum betroffenen Haushalt

(Gebührenbescheidempfänger / Benutzungspflichtiger)

Name, Vorname

Ort, Straße, Hausnummer

Kundennummer (sofern vorhanden)

Telefon (**freiwillige Angabe** für eventl. Rückfragen)

vorherige Anschrift (**freiwillige Angabe**)

3.1. An-/Abmeldung eines Haushalt

Einzug / Auszug eines Haushaltes zum: _____

Anzahl der Personen im Haushalt entsprechend der mit Haupt- / Nebenwohnsitz gemeldeten Personen: _____

3.2. Änderungen in einem bestehenden Haushalt

Einzug / Auszug von Personen zum: _____

Personenzahl bisher: _____ Personenzahl zukünftig: _____

Einzug/Auszug von: _____
Name, Vorname (**freiwillige Angabe**)

4. Gebührenbescheidempfänger

Der Gebührenbescheid soll nicht an den Grundstückseigentümer sondern an den unter **Ziffer 3** aufgeführten Haushalt versandt werden. **Wichtiger Hinweis:** Im Falle der Nichtzahlung durch den Mieter werden die Gebühren gegenüber dem gesamtschuldnerisch haftenden Grundstückseigentümer erhoben.

5. Behältermanagement

Tonnenaufstellung (benötigte Tonnen) **Tonnentausch** (von Gr.-in Gr.) _____

Tonnenabholung (nicht mehr benötigte Tonnen) „eigene“ **Tonnen vorhanden** (nur Marken ausgeben)

Behältergröße:	Restmüll	40 l <input type="checkbox"/>	80 l <input type="checkbox"/>	120 l <input type="checkbox"/>	240 l <input type="checkbox"/>	1100 l <input type="checkbox"/>	Anzahl _____
	Biomüll	40 l <input type="checkbox"/>	80 l <input type="checkbox"/>	120 l <input type="checkbox"/>	240 l <input type="checkbox"/>	660 l <input type="checkbox"/>	Anzahl _____
	Papier				240 l <input type="checkbox"/>	1100 l <input type="checkbox"/>	Anzahl _____

Oder **Behältermitbenutzung** (werden vom Vermieter od. Dritten vorgehalten) _____
Name, Vorname / **Kundennummer**

6. Bankverbindung

Zur Mitteilung der Bankverbindung im Falle einer Rückerstattung oder zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates verwenden Sie bitte die Rückseite dieses Antrages.

7. Befreiungsanträge

Für etwaige Befreiungsanträge nach § 6 der Abfallsatzung sind die zur Verfügung stehenden Antragsformulare zu verwenden.

Datum _____

Unterschrift des Grundstückseigentümers _____

**Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an: Service-Tel.: 036253 311 29 oder Fax: 036253 311 22 oder
E-Mail: abfallservice@kreis-gth.de Homepage: www.kreis-gth.de**

