UMZUG.

INNERHALB DES LANDKREISES LÖRRACH

IHRE ABFÄLLE - UNSERE AUFGABE

ABFALLWIRTSCHAFT
LANDKREIS LÖRRACH

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

1. Bisherige Adresse

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
Kundennummer des Haushalts			

2. Angaben zum Umzug

Ich/Wir ziehe/n um am

Datum

☐ Umzug des kompletten Haushaltes

☐ Umzug einzelner Personen aus einem Haushalt

Folgende Personen ziehen um:

alle Vornamen (wie im Personalausweis)	Name	Geb.-Datum
☐ Herr ☐ Frau		
☐ Herr ☐ Frau		
☐ Herr ☐ Frau		
☐ Herr ☐ Frau		

3. Neue Adresse:

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
Telefonnummer		E-Mail	

4. Angaben zum Haushalt und Rechnungsempfänger

☐ Ich/Wir ziehe/n in einen bestehenden Haushalt und wohne/n nun im Haushalt von:

Vorname	Name	Kundennummer

☐ Ich/Wir ziehe/n in einen eigenen Haushalt. Der Name des Rechnungsempfängers lautet:

Vorname	Name

Adresse nur ausfüllen, wenn Rechnungsempfänger nicht unter 2. aufgeführt ist:

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer

5. Anschluss an die Müllabfuhr

Ich werde an die Abfallwirtschaft angeschlossen sein durch

☐ ein Einzelgefäß (weiter bei Punkt 6)

☐ ein Gemeinschaftsgefäß für die Wohnanlage von der Hausverwaltung (weiter bei Punkt 7)

☐ eine Müllschleuse (weiter bei Punkt 7)

☐ Sackabfuhr in einem ausgewiesenen Sackabfuhrgebiet (weiter bei Punkt 7)

6. Gefäßbestellung

Bitte nicht ausfüllen, wenn Ihr kompletter Haushalt umzieht und Sie bereits an Ihrer alten Adresse durch ein eigenes Gefäß angeschlossen waren. **Bitte ziehen Sie dieses Gefäß mit um!**

Ich bitte um Lieferung der folgenden Gefäße:

a) Restmüll: ☐ 60 Liter ☐ 120 Liter ☐ 240 Liter

b) Biotonne
ohne zusätzliche Leistungs-/Leerungsgebühr ☐ 60 Liter ☐ 120 Liter ☐ 240 Liter

c) Müllbehältergemeinschaft
Ich/Wir werde/n gemeinsam mit einem Nachbarn einen Müllbehälter nutzen. Im Folgenden erhalten Sie die Bestätigung mit Unterschrift des Gefäßbesitzers:

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

Hinweis: Unterschrift ist nur bei Müllbehältergemeinschaften nötig.

7. Sonstige Hinweise

☐ 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.

Senden Drucken