

Absender:

Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Westerwaldkreis
AbfallwirtschaftsBetrieb

Postfach 1470
56404 Montabaur

Gebührenkonto: (Mandatsreferenz)

(Bitte unbedingt angeben!)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefonnummer

E-Mail

Bitte auf Seite 2
unterschreiben!

Änderungsmitteilung für das Objekt

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Dieses Formular bitte nur dann benutzen, wenn seit dem Zugang des letzten Gebührenbescheids tatsächlich Änderungen bezüglich der Eigentumsverhältnisse, Personen oder Müllgefäße erfolgt sind.

Für die Veranlagung der Haushalte auf dem Grundstück wird als Vorausleistung für das laufende Jahr die Zahl der Haushaltsmitglieder nach den Daten der Meldebehörde zum 31.12. des Vorjahres (Stichtag) zugrunde gelegt. Alle melderechtlichen Veränderungen im laufenden Jahr (Geburten, Sterbefälle, Zu- und Verzüge) werden in dem im Frühjahr des nächsten Jahres ergehenden Abgabenbescheid in der Endabrechnung des laufenden Jahres berücksichtigt.

Es ergeben sich folgende Änderungen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Eigentumsverhältnisse haben sich geändert:

<p><input type="checkbox"/> Bisheriger Eigentümer:</p> <p>_____ Name</p> <p>_____ Straße und Hausnummer</p> <p>_____ PLZ und Ort</p>	<p>Neuer Eigentümer:</p> <p>_____ Name</p> <p>_____ Straße und Hausnummer</p> <p>_____ PLZ und Ort</p> <p>_____ Seit (Datum)</p>
---	---

Bitte beachten Sie, dass zur weiteren Bearbeitung eine Kopie der Eintragungsbekanntmachung nach § 55 der Grundbuchordnung durch das Amtsgericht vorgelegt werden muss (die Auflassungsvormerkung reicht nicht aus).

Folgende Müllgefäße wurden übernommen:

Größe in l	Farbe	Nummer (im Deckel eingeprägt)

Es ergeben sich folgende Änderungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Haus bzw. Wohnung steht ohne eine Wohnsitzanmeldung leer. Ich bitte um Entwertung der grauen und grünen Tonne sowie Abholung der braunen Tonne zur Erlangung der Gebührenfreiheit.
- Das Haus bzw. die Wohnung wird wieder bewohnt ab _____
Ich bitte um Bewertung der grauen und grünen Tonne.
(Achtung: Die Größe der grauen Tonne ist abhängig von der Personenzahl)
- Nachfolgende Personen führen seit _____ einen gemeinsamen Haushalt.

Ich/wir versichere(n), dass in unserem Haus/unserer Wohnung nur eine Küche bzw. Kochgelegenheit vorhanden ist, die gemeinschaftlich genutzt wird. Mir/uns ist bekannt, dass der WAB eine Überprüfung dieser Angaben vor Ort vornehmen kann. Zur Terminabsprache für eine solche Überprüfung erreichen Sie mich tagsüber unter der Telefonnummer:

- Hiermit beantrage ich die Freistellung folgender Personen von der Gebührenveranlagung, da sie nur mit Nebenwohnsitz gemeldet sind und keinen eigenen Haushalt führen:

Eine Studienbescheinigung, Mietnebenkostenabrechnung des Vermieters, Nachweis der Bundeswehr u.ä. füge ich bei.

- Hiermit bitte ich um Ersatz einer defekten Biotonne der Größe

80 l 140 l 240 l

an folgendem Grundstück:

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

- Ermächtigung zum Einzug von fälligen Abfallentsorgungsgebühren**

Für das auf der Vorderseite angegebene Gebührenkonto erteile ich hiermit folgendes SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer des Westerwaldkreis-Abfallwirtschaftsbetriebes: **DE55WAB00000053299**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Westerwaldkreis-Abfallwirtschaftsbetrieb, Abfallentsorgungsgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Westerwaldkreis-Abfallwirtschaftsbetrieb auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Westerwaldkreis-Abfallwirtschaftsbetrieb Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift des Kontoinhabers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte hier unterschreiben, auch wenn eine Einzugsermächtigung erteilt wird!