


Dieses Feld wird vom Landratsamt ausgefüllt	 der Landkreis Bayreuth Vielfalt & Visionen	Eingang:	Datum	Bearbeiter/in										
		Tonnenänderung:												
		Bescheid ab:												
FAD-Nr.:		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									-			
						-								

## Meldeformular für Müll- und Wertstoffbehälter

Neumeldung                       Ummeldung                       Abmeldung  
 Konto- u. Eigentümerwechsel zum
 

0	1		
Tag	Monat		

2	0		
Jahr			

Restmülltonne(n)			Anzahl (Gefäße)		
Größe	zugelassen für	jährliche Gebühr	bisher	bish. Behälter-Nr.	künftig
60 l	bis 3 Personen	156,00 €	..... Stück		..... Stück
80 l	bis 5 Personen	208,00 €	..... Stück		..... Stück
120 l	bis 7 Personen	312,00 €	..... Stück		..... Stück
240 l	bis 14 Personen	624,00 €	..... Stück		..... Stück
1,1 m <sup>3</sup>	bis 55 Personen	2.860,00 €	..... Stück		..... Stück
Biotonne(n)					
120 l	Pro angefangene 120 Liter Restmülltonnenvolumen werden 120 Liter Biotonnenvolumen bereitgestellt, die Gebühr ist bereits enthalten.		..... Stück		..... Stück
240 l			..... Stück		..... Stück
Papiertonne(n) (kostenlos)					
240 l			..... Stück	xxxxxxxxxxxxx	..... Stück
1,1 m <sup>3</sup>			..... Stück	xxxxxxxxxxxxx	..... Stück

**Grundstückseigentümer**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift (Grundstückseigentümer)

**Lage des Grundstücks**

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil

**Die Auslieferung bzw. Rückholung der Abfallgefäße wird beantragt ab:**

\_\_\_\_\_

Monat/Jahr

Bitte nehmen Sie beim Umzug Ihr Müllgefäß **nicht** vom alten Wohnort zur neuen Wohnung mit.

<b>Bestätigung der Gemeinde</b> Anzahl der auf obigem Grundstück mit Haupt- oder Nebenwohnsitz gemeldeten Personen:		Stempel, Unterschrift der Gemeinde
--	--	------------------------------------

## Gemeinsame Nutzung von Müll- oder Wertstoffbehältern

Ich möchte folgende/s Gefäß/e zu jeweils gleichen Anteilen gemeinsam mit Nachbarn nutzen:

- Restmülltonne(n) *Zutreffendes bitte ankreuzen*  
 Biotonne(n)  
 Papiertonne(n)

Die Abfallentsorgungsgebühren begleiche ich, den Gebührenaussgleich regeln wir untereinander.

.....  
Ihre Unterschrift (Grundstückseigentümer)

Hier die Daten des beteiligten Nachbarn eintragen:

..... Name, Vorname des Nachbarn	..... Straße, Hausnr. des Nachbargrundstücks	..... Unterschrift (Eigentümer Nachbargrundstück)
-------------------------------------	---	---

Wenn noch ein weiteres Nachbargrundstück beteiligt ist, dann auch hier eintragen:

..... Name, Vorname des Nachbarn	..... Straße, Hausnr. des Nachbargrundstücks	..... Unterschrift (Eigentümer Nachbargrundstück)
-------------------------------------	---	---

### Hinweis:

Aufgrund der gültigen Abfallwirtschaftssatzung -AWS- des Landkreises Bayreuth ist der Grundstückseigentümer der Gebührenpflichtige für die Abfallentsorgungsgebühren (§ 2 GS-AWS).

**Eine Abbuchung von Konten der Mieter / Pächter ist somit nicht möglich.**

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftenmandats**

#### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Landkreis Bayreuth, Markgrafentallee 5, 95448 Bayreuth), widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Wichtige Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kreditinstitut**

IBAN (International Bank Account Number)

#### **Unterschrift(en)**

.....  
Ort  Datum

.....  
Unterschrift(en)

### Wichtiger Stichtag:

Die Auslieferung oder Abholung erfolgt immer zum Monatswechsel, im Zeitraum vom viertletzten Werktag des Vormonats bis zum 7. Tag des Folgemonats. Eine genauere Angabe des Termins ist leider nicht möglich. Während dieses Zeitraums müssen die Gefäße, die abgeholt werden sollen, bereit gestellt werden.

Alle Anträge auf Auslieferung oder Abholung von Gefäßen, die **bis zum 20. eines Monats** im Landratsamt Bayreuth eingehen, können noch bei der Gefäßauslieferung bzw. -abholung zum nächsten Monatswechsel berücksichtigt werden.

### **Ihre Ansprechpartner im Landratsamt Bayreuth**

Ansprechpartner/in	Telefon	Telefax	Zuständig für
Frau Schmidt	0921/728-289	0921/728-88-289	Gemeinden A bis B
Frau Merz	0921/728-281	0921/728-88-281	Gemeinden C bis M
Frau Deinlein	0921/728-288	0921/728-88-288	Gemeinden P bis W