

Absender:

| |
|--------------|
| Aktenzeichen |
| Name |
| Anschrift |
| Telefon |



Kreislaufwirtschaft Mayen-Koblenz
An der L117
56299 Ochtendung

Änderungsmitteilung

NUR AUSZUFÜLLEN FALLS SICH ÄNDERUNGEN ERGEBEN HABEN!

für das Grundstück:

| | | |
|--------------------|-----|-----|
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |
|--------------------|-----|-----|

Hinweis:

Maßgebend für die Berechnung der Abfallentsorgungsgebühren sind die amtlichen Einwohnermeldedaten von Rheinland-Pfalz. Nach § 19 Bundesmeldegesetz (BMG) ist der Wohnungsgeber verpflichtet, bei der An- und Abmeldung mitzuwirken (Wohnungsgeberbestätigung gem. § 19 Abs. 3 BMG). Hierzu hat der Wohnungsgeber oder eine von ihm beauftragte Person der meldepflichtigen Person den Einzug oder Auszug schriftlich oder elektronisch innerhalb von 2 Wochen zu bestätigen.

Eine Änderung der Gebührenveranlagung kann erst **nach** einer entsprechenden Korrektur der Einwohnermeldedaten erfolgen.

Bei Erklärung/Bildung einer Haushaltsgemeinschaft ist u.a. Voraussetzung, dass sich in den Räumlichkeiten der Haushaltsgemeinschaft nur eine Küche/Kochnische befindet (§ 5 Abs. 6 Abfallwirtschaftssatzung).

Folgende Familien, Gewerbebetriebe oder sonstige Anfallstellen sind auf dem o. g. Grundstück:

| Familienname/ Name Gewerbe oder sonstige Anfallstelle | Personen-/ Mitarbeiteranzahl | Berechnungszeitraum (von-bis) |
|--|---------------------------------|----------------------------------|
| 1. Einheit | | |
| 2. Einheit | | |
| 3. Einheit | | |
| 4. Einheit | | |
| 5. Einheit | | |
| 6. Einheit | | |

Bemerkung: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Anzeige eines Eigentümerwechsels

NUR AUSZUFÜLLEN FALLS SICH ÄNDERUNGEN ERGEBEN HABEN!

Seit dem 01. .20 hat das Grundstück

| | | |
|--------------------|-----|-----|
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |
|--------------------|-----|-----|

einen neuen Eigentümer. Anschrift des neuen Eigentümers:

| | | |
|--------------------|---------|-----|
| Name, Vorname | | |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |
| E-Mail | Telefon | |

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Kreisverwaltung Mayen-Koblenz – Kreislaufwirtschaft – widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisverwaltung Mayen-Koblenz – Kreislaufwirtschaft – auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass dieses Lastschriftmandat **mindestens 20 Tage** vor der entsprechenden Fälligkeit bei der Kreisverwaltung eingegangen sein muss, damit der fällige Betrag abgebucht werden kann. Auch bereits verstrichene Fälligkeiten können nicht mehr abgebucht werden und müssen von Ihnen überwiesen werden.

| | | |
|--------------------------|------------------------|-----|
| Name, Vorname | Telefon | |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |
| Aktenzeichen | Name des Kontoinhabers | |
| Name des Kreditinstituts | | |
| IBAN | BIC | |

Ich erteile das SEPA-Lastschriftmandat

ab sofort.

zum _____.

Ort, Datum

Unterschrift