

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

**Landratsamt Gotha  
Abfallservice  
Wipperoda  
An der Hardt 1  
99887 Georgenthal**

**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: [info@abfallservice-gotha.de](mailto:info@abfallservice-gotha.de) Homepage: [www.abfallservice-gotha.de](http://www.abfallservice-gotha.de)**

## Mitteilung der Bankverbindung

(Bitte im Original zurücksenden)

Bitte immer 1. oder 2. Ankreuzen.

Landratsamt Gotha  
-Abfallservice-  
Wipperoda  
An der Hardt 1  
99887 Georgenthal

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE90KAS00000084582

### 1. SEPA-Lastschriftmandat

Ja

Ich ermächtige Sie, Zahlungen für wiederkehrende Leistungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Nein

Diese Informationen dienen nur der Mitteilung der Bankverbindung im Erstattungsfall. Am Lastschriftverfahren nehme ich nicht teil.

Kundennummer

Objektnummer

Kontoinhaber

Anschrift Kontoinhaber

IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**WICHTIG: Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift.**