

Meldung zur Restmüllabfuhr

Wird von der Gemeinde Ballendorf ausgefüllt:

Ort: Ballendorf

PK: 9024.0150. _____

gebührenpflichtige Änderung gebührenfreie Änderung

gesendet an WRZ Hörger

gesendet an VVL

Bitte vollständig, deutlich lesbar und in Druckbuchstaben ausfüllen.

Neuanmeldung Ummeldung (bei Ortsumzug) Abmeldung (=Endabrechnung)

Behälterbestellung Behältergrößenwechsel Sonstiges: _____

Behälterausrüstung (Chip) Behälterübernahme von: _____

Diese Meldung ist gültig ab: ____ . ____ . ____ natürliche Person juristische Person
TT MM JJJ

Alt:

Neu:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Eimerstandort: _____
(Straße / Hausnr.)

Behältergröße: _____ Liter _____ Liter

Behälternummer: _____

Telefonnummer, unter der Sie **tagstüber** erreichbar sind für Fragen: _____

Einzugsermächtigung ja, siehe separates Formular nein

Bemerkung:

Sollte vom Gebührenpflichtigen ein Abfallgefäß bereitgestellt werden, welches nicht den technischen Anforderungen entspricht, sind Mehraufwendungen vom Gebührenpflichtigen direkt an die Firma Hörger zu tragen.

Datum, Unterschrift

Wird von Firma Hörger ausgefüllt:

Behälter-Nr.: _____	Transponder-Nr.: _____	Datum: _____	Monteur: _____
	neu <input type="checkbox"/> gebrauch <input type="checkbox"/>		

Behälter <input type="checkbox"/>	Transponder <input type="checkbox"/>	Grundstück <input type="checkbox"/>	Kunde <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Sondergebühr <input type="checkbox"/>	Kopie Faktura <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--	--------------------------------

Daten angelegt von / am _____

SEPA-Basislastschriftmandat für Abfallgebühren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gemeinde Ballendorf
 Mehrstetter Straße 13
 89177 Ballendorf

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

DE687ZZZ00000174994

[OKZ/PK / Mandatsreferenz]

9024.5.0150. _ _ _ _ _ . _ _

SEPA-Basislastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeinde Ballendorf
 wiederkehrende Zahlungen

über **Abfallgebühren** von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ballendorf auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis:

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.

Kreditinstitut

BIC

_ _ _ _ _

IBAN

DE

_ _ _ _ _

Gebührenpflichtiger

Name:

Vorname:

Straße/HausNr:

PLZ/Wohnort:

Name des Kontoinhabers:

(nur wenn **nicht** gleichzeitig Gebührenpflichtiger)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber: