

Stadt/Markt/Gemeinde

---

Landratsamt Rhön-Grabfeld  
Wertstoffzentrum  
Am Aspen 1  
97616 Bad Neustadt a.d.Saale  
Tel.: 09771/6369012

Bitte FAD-Nummer  
angeben, soweit bekannt

## Kommunale Abfallwirtschaft des Landkreises

### -Gefäßänderung-

Änderungsmitteilung

Neuanmeldung

Schadensmeldung

Eine Änderung der bisher erfassten Daten und Bemessungsgrundlagen wird erforderlich wegen:

- Erstbezug eines Neubaus am \_\_\_\_\_
- Neubezug von Wohnraum, ab \_\_\_\_\_
- Leerstehen von Wohnraum, ab \_\_\_\_\_
- Eigentümerwechsel zum \_\_\_\_\_
- Änderung der Personenzahl von \_\_\_\_\_ auf \_\_\_\_\_

bisheriger Stand	<input type="checkbox"/> Neuanmeldung - <input type="checkbox"/> Änderung
Eigentümer _____ Postanschrift _____ _____ Tel: _____	Eigentümer _____ Postanschrift _____ _____ Tel: _____
anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.Nr. _____ _____ Anzahl der Bewohner: _____	anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.Nr. _____ _____ Anzahl der Bewohner: _____
<input type="checkbox"/> reines Wohngrundstück <input type="checkbox"/> gemischt genutztes Grundstück <input type="checkbox"/> reines Betriebsgrundstück Art/Branche des Betriebes: _____	<input type="checkbox"/> reines Wohngrundstück <input type="checkbox"/> gemischt genutztes Grundstück <input type="checkbox"/> reines Betriebsgrundstück Art/Branche des Betriebes: _____

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Anschlusspflichtigen

Bitte Zuteilung einer Papiertonne

Bitte Zuteilung einer Biotonne (nur für Privathaushalte, eine 60 l-Tonne bis 16 Personen)

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:** Landkreis Rhön-Grabfeld  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE04LRA0000078564

**Mandatsreferenz:** OKF1000000   
 (Wird vom Landratsamt ausgefüllt und im Kontoauszug mitgeteilt)

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

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.  
 Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Landkreis Rhön-Grabfeld über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Name des/der Kontoinhaber(s)**  
 (Grundstückseigentümer muss Inhaber oder Mitinhaber des Kontos sein !)

\_\_\_\_\_ *Name und Vorname*

**Kreditinstitut**

\_\_\_\_\_ *Name und Ort des Kreditinstituts*

**Konto**

\_\_\_\_\_ *Bankleitzahl*                      \_\_\_\_\_ *Kontonummer*

\_\_\_\_\_ *BIC (Business Identifier Code) (immer ausfüllen !)*

\_\_\_\_\_ *IBAN (International Bank Account Number) (immer ausfüllen !)*

**Unterschrift(en)**

\_\_\_\_\_ *Ort*    \_\_\_\_\_ *Datum*

\_\_\_\_\_ *Unterschrift(en)*

=====

## Prüfungs- und Erledigungsvermerk der Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

a) Der Antrag ist am \_\_\_\_\_ bei der Gemeinde eingegangen.

Zuteilung von      \_\_\_\_\_ x 60 l    \_\_\_\_\_ x 90 l    \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_  
                              \_\_\_\_\_ x 120 l    \_\_\_\_\_ x 240 l    \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

Abholung von      \_\_\_\_\_ x 60 l    \_\_\_\_\_ x 90 l    \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_  
                              \_\_\_\_\_ x 120 l    \_\_\_\_\_ x 240 l    \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

b) Mülltonnenzuteilung, -tausch bzw. -abholung wird nur durch das Landratsamt durchgeführt.

c) Art der Beschädigung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Meldebehörde