

**Landratsamt Rhön-Grabfeld**  
**Wertstoffzentrum**  
**Am Aspen 1**  
**97616 Bad Neustadt a.d.Saale**  
**Tel.: 09771 - 6369012**  
**Fax: 09771 - 6369020**

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 Neubaues am \_\_\_\_\_  
 Neubezug von Wohnraum ab \_\_\_\_\_  
 Leerstehen von Wohnraum ab \_\_\_\_\_  
 Eigentümerwechsel zum \_\_\_\_\_  
 Änderung der Personenzahl von \_\_\_\_\_ auf \_\_\_\_\_  
 Änderung der Bankverbindung ab \_\_\_\_\_

bisheriger Stand	<input type="checkbox"/> Neuanmeldung - <input type="checkbox"/> Änderung
Eigentümer _____	Eigentümer _____
Postanschrift _____ _____	Postanschrift _____ _____
Tel: _____	Tel: _____
anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.Nr. _____ _____	anschlusspflichtiges Grundstück Straße, Hs.Nr. _____ _____
Anzahl der Bewohner: _____	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 \_\_\_\_\_

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

b) Art der Beschädigung \_\_\_\_\_

Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Meldebehörde