

Anschluss an die öffentliche Abfallentsorgung Gewerbe

gemäß jeweils aktuell gültiger Abfallentsorgungs- und Abfallgebührensatzung des Landkreises Stendal

Kundennummer (falls vorhanden)	Anmeldung ab
--------------------------------	--------------

Grundstückseigentümer	
Name, Vorname	_____
Anschrift	_____
Telefon	_____ E-Mail _____

Objektanschrift	
Firma	_____
Inhaber	_____
Anschrift	_____
Telefon	_____ E-Mail _____

Rechnungsanschrift, falls abweichend	
Name, Vorname	_____
Anschrift	_____
Telefon	_____ E-Mail _____

Restabfall (Graue Tonne) <i>Anzahl</i> ___ 60 Liter ___ 80 Liter ___ 120 Liter ___ 240 Liter ___ 1.100 Liter	Bioabfall (Braune Tonne) <i>Anzahl</i> ___ 60 Liter ___ 120 Liter ___ 240 Liter	Altpapier (Blaue Tonne) <i>Anzahl</i> ___ 120 Liter ___ 240 Liter ___ 1.100 Liter	Gelbe Tonne Recyclinghof Farsleben GmbH Tel.: 0800 – 2818700 E-Mail: lvp@recyclinghof-farsleben.de Gelbe Tonnen sind objektbezogen. Bei Umzug verbleiben sie am Grundstück.
--	---	---	--

<input type="checkbox"/>	Auf dem Grundstück sind über dem Eigentümer angemeldete Abfallbehälter vorhanden. Diese werden auch vom Gewerbe genutzt.
<i>Zustimmung/Unterschrift Eigentümer</i> _____	



DIE ALTMARK
GRÜNE WIESE
MIT ZUKUNFT



Dienstleistungsgesellschaft mbH

Platz des Friedens 3, 39606 Osterburg

Telefon (03937) 25 02 71

Fax (03937) 25 02 28

E-Mail info@als-stendal.de

Angaben zur Firma zur Ermittlung der Einwohnergleichwerte (Gebührenberechnung)

Anzahl der Beschäftigten _____

Bitte zusätzlich eintragen, soweit zutreffend:

Anzahl der Betten/Pflegeplätze: _____

[Krankenhäuser, Kliniken, Heime und ähnliche Pflegeeinrichtungen, Beherbergungsbetriebe wie z.B. Hotels, Pensionen, Kur-/ Ferienheime, Ferienwohnungen, Zimmervermietungen sowie andere Institutionen wie z.B. Justizvollzugsanstalten, Kasernen, Obdachlosenheime, Aussiedlerheime]

Anzahl der Gastplätze: _____

[Beherbergungsbetriebe wie z.B. Hotels, Pensionen, Kur-/ Ferienheime, Ferienwohnungen, Zimmervermietungen sowie Speisewirtschaften, Imbissstuben, Gaststättenbetriebe, die nur als Schankwirtschaften konzessioniert sind, Eisdielen, Cafés, Bistros, Kantinen]

Anzahl der Schüler bzw. Kinder: _____

[Fachhochschulen, Allgemeinbildende-, Förder- und Berufsbildende Schulen, sonstige Bildungseinrichtungen, Kindergärten und -krippen]

Anzahl Dauerstellplätze: _____

[Campingplätze]

Anzahl Durchgangsplätze: _____

[Campingplätze]

Anzahl der Kleingärten: _____

[Kleingartenverein]

Bemerkung

Datum	Unterschrift Eigentümer	Unterschrift Gewerbe
--------------	--------------------------------	-----------------------------

Bei fehlenden Unterschriften kann leider keine Bearbeitung erfolgen, da es sich um gebührenrelevante Angaben handelt.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 48 ZZZ0 0000 0343 16

Mandatsreferenz

_____ (wird von der ALS vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landkreis Stendal, die Abfallgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Stendal auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Vertragskontonummer
(falls vorhanden)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstitutes

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Zahlweise: jährlich halbjährlich

Datum, Ort, Unterschrift