

Antragsformular für Wohngrundstücke

► 120-/240-Liter-Restabfallbehälter ► 240-Liter-Papier-/Pappebehälter ► Behälterschloss

A-B-W

Seite 1 von 5

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzhinweise auf unserer Internetseite unter <http://ato-online.de/datenschutz>.
Bei Bedarf können Sie die Datenschutzhinweise bei der A.TO GmbH auch schriftlich anfordern.

Eingangsdatum:

Sachbearbeiter:

► Abfallwirtschaft Torgau-Oschatz GmbH
Gewerbering 51
04860 Torgau

► E-Mail: kontakt@ato-online.de
► Telefon: 03421/77 41 06-60
► Telefax: 03421/77 41 06-69

Anmeldung **Abmeldung** **Zusatzgestellung** **Behälterschloss**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Grundstücksdaten (Bei mehreren Grundstücken bitte jeweils gesondertes Formular ausfüllen!)

Kassenzeichen (Nur erforderlich, wenn bereits bekannt.)

PLZ Ort Ortsteil

Straße Hausnummer

Anzahl der auf dem Grundstück gemeldeten Einwohner mit: Hauptwohnsitz Nebenwohnsitz

► **Bei erstmaligem Anschluss eines Grundstückes an die öffentliche Abfallentsorgung (z. B. Bezug eines neu errichteten Wohnhauses) oder erneutem Anschluss eines zwischenzeitlich unbewohnten Grundstückes werden vom Grundstückseigentümer die folgenden Angaben benötigt:**

► Datum des Bezuges: TT/MM/JJJJ

► Bitte fügen Sie eine Kopie der Seiten des notariellen Kaufvertrages oder des Grundbuchauszuges bei, die Ihr Eigentum an dem Grundstück bzw. den Kauf des Grundstückes belegen.

Grundstückseigentümer - Adressdaten

Name Vorname

(Firma) (Geschäftsführer)

PLZ Ort Ortsteil

Straße Hausnummer

Telefon Telefax E-Mail

Grundstücksverwalter - Adressdaten (Nur ausfüllen, wenn vom Grundstückseigentümer ein Verwalter bestellt wurde.)

Name Vorname

(Firma)

PLZ Ort Ortsteil

Straße Hausnummer

Telefon Telefax E-Mail

Anmeldung Behälter

120-Liter-Restabfallbehälter _____ Stück

240-Liter-Restabfallbehälter _____ Stück

240-Liter-Papier-/Pappebehälter _____ Stück

Bei vermieteten Grundstücken bzw. Eigentumswohnungen bitte den Namen des vorgesehenen Nutzers des/der Behälter angeben:

Name _____ Vorname _____

Anmeldung Behälterschloss

Die Kosten für den Einbau und die Nutzung eines Behälterschlosses betragen für ein nicht gleichschließendes Schloss 30,00 € plus gesetzlicher MwSt. sowie 38,00 € plus gesetzlicher MwSt. für ein gleichschließendes Schloss.

Bei Abmeldung des Behälters besteht kein Anspruch (auch nicht anteilig) auf Erstattung der vorgenannten Kosten.

120-Liter-Restabfallbehälter _____ Stück, nicht gleichschließend

_____ Stück, gleichschließend**

240-Liter-Restabfallbehälter _____ Stück, nicht gleichschließend

_____ Stück, gleichschließend**

Die zwei Behälterschlüssel sollen an folgende Anschrift geliefert werden:

Name _____ Vorname _____

PLZ _____ Ort _____ Ortsteil _____

Straße _____ Hausnummer _____

Telefon _____ Telefax _____ E-Mail _____

Nachrüstung Behälterschloss - bei bereits gestellten Behältern

Die Kosten für den Einbau und die Nutzung eines Behälterschlosses betragen für ein nicht gleichschließendes Schloss 30,00 € plus gesetzlicher MwSt. sowie 38,00 € plus gesetzlicher MwSt. für ein gleichschließendes Schloss.

Bei Abmeldung des Behälters besteht kein Anspruch (auch nicht anteilig) auf Erstattung der vorgenannten Kosten.

120-Liter-Restabfallbehälter Stück, nicht gleichschließend

Stück, gleichschließend**

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

240-Liter-Restabfallbehälter Stück, nicht gleichschließend

Stück, gleichschließend**

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

* Die Behälternummer befindet sich auf dem seitlich am Restabfallbehälter angebrachten Etikett bzw. auf Ihrem letzten Abfallgebührenbescheid.

** Bei gleichschließenden Behälterschlossern können mit ein und dem selben Schlüssel mehrere Behälter geöffnet bzw. verschlossen werden.

Abmeldung Behälter

120-Liter-Restabfallbehälter Stück

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

240-Liter-Restabfallbehälter Stück

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

Behälternummer*

* Die Behälternummer befindet sich auf dem seitlich am Restabfallbehälter angebrachten Etikett bzw. auf Ihrem letzten Abfallgebührenbescheid.

240-Liter-Papier-/Pappebehälter Stück

Servicetermin (Zutreffendes bitte ankreuzen und entsprechendes Datum eintragen)

Bereitstellung der Behälter ab: TT/MM/JJJJ

Abholung der Behälter ab: TT/MM/JJJJ

Einbau des Behälterschlosses ab: TT/MM/JJJJ

Bestätigung der Angaben

Unterschrift Grundstückseigentümer*

Unterschrift Verwalter*

Wiedergabe Name in Druckbuchstaben

Wiedergabe Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Ort, Datum

*Ohne Unterschrift erfolgt **keine** Bearbeitung des Formulars!

Formular SEPA

zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

A-B-W

Seite 5 von 5

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzhinweise auf unserer Internetseite unter <http://ato-online.de/datenschutz>. Bei Bedarf können Sie die Datenschutzhinweise bei der A.TO GmbH auch schriftlich anfordern.

Eingangsdatum: _____

Sachbearbeiter: _____

erledigt fehlerhaft/unvollständig

▶ Abfallwirtschaft Torgau-Oschatz GmbH
Gewerbering 51
04860 Torgau

▶ E-Mail: kontakt@ato-online.de
▶ Telefon: 03421/77 41 06-60
▶ Telefax: 03421/77 41 06-69

Grundstücksdaten (Bei mehreren Grundstücken jeweils gesonderte Anzeige oder Adressliste (Formular A-L) der Grundstücke beifügen!)

Kassenzeichen (Nur erforderlich, wenn bereits bekannt.)PLZ Ort Ortsteil Straße Hausnummer

Kontoinhaber

Name Vorname Straße Hausnummer PLZ Ort Telefonnummer **Wichtig!**
Für Rückfragen.Kreditinstitut IBAN* DE BIC*

* Die Angaben zu IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Abfallwirtschaft Torgau-Oschatz GmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE3200100000112398), Abfallgebühren wiederkehrend bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Abfallwirtschaft Torgau-Oschatz GmbH von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber**

Achtung! Ohne Unterschrift erfolgt **keine Bearbeitung des Formulars!