

# Antrag auf Einmalentsorgung - Veranstalter

- nur für Restabfall -

Debitoren-Nr.

## Angaben zur Veranstaltung und zum Entsorgungsgrundstück

Art der Veranstaltung
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

### 1. Gebührenpflichtige/r

Name, Vorname bzw. Firma/Veranstalter	Tel./Mobil
Straße, Haus-Nr.	Fax
PLZ, Ort ggf. Ortsteil	E-Mail

### 2. Einmalentsorgung (Der Antrag ist mindestens 14Tage vor der geplanten Einmalentsorgung zu stellen.)

➔  **Aufstellung von Abfallbehältern durch das KWU-Entsorgung**

Für das o. g. Grundstück beantrage ich verbindlich entsprechend gültiger Abfallentsorgungssatzung des Landkreises Oder-Spree und gegen Entrichtung einer Servicegebühr\* wie folgt eine kostenpflichtige Einmalentsorgung:

Anzahl	Art des Abfallbehälter	Servicegebühr* je Behälter	gewünschter Aufstelltag Tag/Monat/Jahr	gewünschter Abholtag Tag/Monat/Jahr
	120-l-Abfallbehälter	7,46 EUR		
	240-l-Abfallbehälter	14,93 EUR		
	1.100-l-Abfallbehälter	45,92 EUR		

\* vorbehaltlich einer Satzungsänderung

➔  **Nutzung von Abfallcontainern vom folgenden Entsorgungsunternehmen/Containerdienst:**

Die darin gesammelten Restabfälle müssen dem öffentlich-rechtlichen Entsorgungsträger (KWU-Entsorgung) überlassen werden.

Falzlinie

Firma
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

Anzahl	Volumen und Art des Abfallcontainers Absetzmulde, Abrollcontainer, Pressmüllcontainer, sonstige	
	Volumen	Art

### 3. Datenschutzerklärung

Die Datenschutzerklärung gemäß DS-GVO und BDSG-neu unter [www.kwu-entsorgung.de](http://www.kwu-entsorgung.de) habe ich gelesen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich sie zur Kenntnis genommen habe. Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich mit dem Kontakt per E-Mail einverstanden.

### Bestätigung der/des Gebührenpflichtigen

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	 Unterschrift des Gebührenpflichtigen
-----	-------	-------------------------	--

**Angaben zum Entsorgungsgrundstück** (Übertrag von Seite 1)

Debitoren-Nr.

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

**Bearbeitungsvermerke** wird vom KWU-Entsorgung ausgefüllt

Datum/Signum - Einsatzleitung	<b>Tour:</b>	<b>Fahrzeug:</b>
Kunde wurde informiert per <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Brief		<b>informiert am:</b> <input type="text"/> Datum
Behälter-Nummer/n		<b>aufgestellt am:</b> <input type="text"/> Datum
Behälter-Nummer/n		<b>geleert am:</b> <input type="text"/> Datum
Behälter-Nummer/n		<b>Zwischenleerung am:</b> <input type="text"/> Datum
Behälter-Nummer/n		<b>abgeholt am:</b> <input type="text"/> Datum
Behälter-Nummer/n		<b>erfolglose Anfahrt am:</b> <input type="text"/> Datum

Datum/Signum – Fuhrhof		
Datum/Signum – Bürgerservice	<b>Behälterwertung:</b>	

Datum/Signum - Rechnungslegung	<b>Bescheid-Nr.:</b>	
--------------------------------	----------------------	--

**Abschicken**

per Post an:  
 Kommunales Wirtschaftsunternehmen Entsorgung  
 - Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree -  
 Postfach 13 40  
 15503 Fürstenwalde

per Mail an: [post@kwu-entsorgung.de](mailto:post@kwu-entsorgung.de)