

Antrag auf Reduzierung der Mindestleerungen

- gemäß § 12 Absatz 4 Abfallentsorgungssatzung

Debitoren-Nr.

Angaben zum Entsorgungsgrundstück (Alle Angaben werden gemäß Datenschutzgesetz behandelt.)

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

1. Anschluss- und Gebührenpflichtige/r

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------|------------|
| Name, Vorname | | Tel./Mobil |
| <input type="checkbox"/> | Straße, Haus-Nr. | Fax |
| Adresse wie Entsorgungsgrundstück | PLZ, Ort, ggf. Ortsteil | E-Mail * |

* Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren SPAM-Ordner.

2. Reduzierung der Mindestleerungen

Jeder Abfallbehälter ist mindestens viermal pro Kalenderjahr bereitzustellen (Mindestleerungen). Eine Reduzierung der Mindestleerungen ist auf Antrag gemäß Abfallentsorgungssatzung des Landkreises Oder-Spree möglich, wenn auf einem Wohngrundstück **im gesamten Kalenderjahr** maximal eine Person amtlich gemeldet ist, nur ein 120-l-Restabfallbehälter vorhanden ist und keine Abfallgemeinschaft mit einer Gewerbeinheit gebildet wurde. Wird Ihrem Antrag stattgegeben, gilt das bis auf Widerruf für den Zeitraum, in dem die Anspruchsvoraussetzungen vorliegen bzw. solange die vorgenannte Satzungsregelung festgeschrieben ist.

Ich beantrage die Reduzierung der Mindestleerungen

ab

| |
|-------|
| Datum |
|-------|

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ist auf dem Grundstück maximal eine Person im gesamten Kalenderjahr amtlich gemeldet?
- Ist nur ein 120-l-Restabfallbehälter im gesamten Kalenderjahr vorhanden?
- Besteht eine Abfallgemeinschaft mit einer Gewerbeinheit?


| Ja | Nein |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Datenschutzerklärung gemäß - der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) - des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG-neu)

Falzlinie

Die Datenschutzerklärung unter 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 - Gebührenpflichtige/r |
|-----|-------|-------------------------|---|

Abschicken

per Mail an: post@kwu-entsorgung.de
per Post an:

Kommunales Wirtschaftsunternehmen Entsorgung
- Eigenbetrieb des Landkreises Oder-Spree -
Postfach 13 40
15503 Fürstenwalde