AWR ABFALL I WERTSTOFF I RESSOURCE

An- und Ummeldung von Abfallbehältern - NUR DURCH PÄCHTER -

Senden Sie das Formular bitte per E-Mail, Fax **oder** Post an: AWR GmbH, Borgstedtfelde 15, 24794 Borgstedt
E-Mail: service@awr.de, Service-Telefax: (0 43 31) 345 222.
Bei Fragen rufen Sie uns gern an: Service-Telefon (0 43 31) 345 123.

Leistungsort: _____

Debitoren-Nr.: _____

Kundendaten

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____

Art des Gewerbes (freiwillige Angabe): _____

RESTabfall

Änderung ab: _____

Bisheriger Behälterbestand Anzahl:	Behälterart:	**Zukünftiger Behälterbestand** Anzahl:
	80 l 14-tgl.	
	80 l 4-wöchentl.	
	120 l 14-tgl.	
	240 l 14-tgl.	
	770 l 14-tgl.	
	770 l wöchentl.	
	1.100 l 14-tgl.	
	1.100 l wöchentl.	
	1.100 l Bedarfsbehälter	
	2.500 l 14-tgl.	
	2.500 l wöchentl.	
	2.500 l Bedarfsbehälter	
	5.000 l 14-tgl.	
	5.000 l wöchentl.	
	5.000 l Bedarfsbehälter	

Hol- und Bringservice: *Zusatzleistung - Gesondert kostenpflichtig - bitte nur ankreuzen wenn gewünscht*

☐ 0 – 15 m Transportweg ☐ 16 – 45 m Transportweg ☐ 46 – 90 m Transportweg

An- und Ummeldung von Abfallbehältern - NUR DURCH PÄCHTER -

BIOabfall

Änderung ab: _____

Bisheriger Behälterbestand

Anzahl:	Behälterart:	**Zukünftiger Behälterbestand** Anzahl:
_____	120 l 14-tgl.	_____
_____	240 l 14-tgl.	_____

Hol- und Bringservice: Zusatzleistung
Gesondert kostenpflichtig - bitte nur ankreuzen wenn gewünscht

- ☐ 0 – 15 m Transportweg
- ☐ 16 – 45 m Transportweg
- ☐ 46 – 90 m Transportweg

Biofilterdeckel: ☐ ja, ab: _____

PAPIERtonne

Änderung ab: _____

Bisheriger Behälterbestand

Anzahl:	Behälterart:	**Zukünftiger Behälterbestand** Anzahl:
_____	240 l 4-wöchentl.	_____
_____	1.100 l 4-wöchentl.*	_____

* mit Einwurfschlitz ☐ ohne Einwurfschlitz ☐

Hol- und Bringservice: *Zusatzleistung*
Gesondert kostenpflichtig - bitte nur ankreuzen wenn gewünscht

- ☐ 0 – 15 m Transportweg
- ☐ 16 – 45 m Transportweg
- ☐ 46 – 90 m Transportweg

Bzgl. Bestellung Großraumbehälter/Behälter mit Bedarfsabfuhr rufen Sie uns bitte an: ✆(04331) 345 -123.

Datum: Unterschrift: _____

GELBE TONNE

Bei sämtlichen An- und Abbestellungen und/oder Änderungswünschen zur Gelben Tonne wenden Sie sich bitte direkt an das zuständige Abfuhrunternehmen: PreZero Service Westfalen GmbH & Co. KG, An der Pforte 2, 32457 Porta Westfalica Hotline (regional): 0 43 31-123 09 70 · Mail:Service.Nord@prezero.com

Absenden

AWR ABFALL I WERTSTOFF I RESSOURCE

SEPA Basis-Lastschriftmandat

Absender:

_____ Kunden-Nr.: _____

_____

_____

Abfallwirtschaft
Rendsburg-Eckernförde Borgstedtfelde 15
24794 Borgstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60AWR00000289307

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates

Grundstück: _____

Ich ermächtige die AWR fällige Abfallentsorgungsentgelte von dem unten angegebenen Konto mittels wiederkehrender Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von der AWR gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Name das Kreditinstitutes

BIC: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ | ___ ___ ___

IBAN: ___ ___ ___ ___ | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ ___ ___ | ___ ___

_____
Vorname und Name Kontoinhaber/in bzw. Bevollmächtigter

_____
Datum Ort Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Bevollmächtigter

AWR ABFALL I WERTSTOFF I RESSOURCE

Vollmacht

Angaben zum Eigentümer des Grundstücks

_____
Kundennummer (wenn vorhanden)

_____
Objektanschrift

_____
Eigentümer (Vor- und Zuname)

_____
Anschrift

_____

_____

Einverständniserklärung des Eigentümers

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass unser/e Mieter(in)/Pächter

_____

_____

_____

ab dem _____ (Monat/Jahr)

die Rechnungen für die Abfallentsorgung für das o. a. Objekt erhält.

Mir ist bekannt, dass ich bei Zahlungsversäumnissen der Mieter/Pächter weiterhin Ansprech-partner für eventuell weitergehende Mahnverfahren bleibe. Weiter ist mir bekannt, dass die Abfallwirtschaftsgesellschaft die Zustellberechtigung jederzeit widerrufen kann.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift des Eigentümers