

Umzugsmeldung



Abfall-Wirtschafts-Verband
Nordschwaben

Bitte zurücksenden an:

**Abfallwirtschaftsverband
Nordschwaben
Weidenweg 1
86609 Donauwörth**

Sie erreichen uns telefonisch durchgehend:

Montag - Mittwoch 8.00 - 16.00 Uhr
Donnerstag 8.00 - 17.00 Uhr
Freitag 8.00 - 12.00 Uhr

Telefon- und Faxnummer:

Telefon 0906 7803-0
Telefax 0906 7803-99

Um Ihnen einen optimalen Service bieten zu können, benötigen wir Ihre Angaben vollständig.
Für Rückfragen ist Ihre Telefon-Nummer wichtig!

Bisherige Anschrift:

Straße / Haus-Nr. _____ GKZ _____

PLZ / Ort _____

Name _____ Mieter Eigentümer

Telefon _____

Falls Sie Mieter waren, füllen sie bitte noch folgendes Feld aus:

Name des Grundstückeigentümers _____

Anschrift des Grundstückeigentümers _____

Folgende Gefäße verbleiben am Grundstück (alte Adresse):

Größe Restmüllgefäß	Anzahl Restmüllgefäße	Anzahl Papiertonnen 240 L	Anzahl Biotonnen 120 L
40 L	_____	_____	_____
80 L	_____		
120 L	_____		
240 L	_____	Anzahl Papiercontainer 1100 L	Anzahl Biotonnen Jumbo 240 L
1100 L	_____	_____	_____

Folgende Gefäße wurden am Recyclinghof zurückgegeben:

mit Marke ohne Marke

Anzahl Papiertonnen 240 L	Anzahl Biotonnen 120 L
_____	_____
Anzahl Papiercontainer 1100 L	Anzahl Biotonnen Jumbo 240 L
_____	_____

Neue Anschrift:

Straße /
Haus-Nr.

GKZ

PLZ / Ort

Name

Mieter

Eigentümer

Telefon

Falls Sie Mieter sind, füllen sie bitte noch folgendes Feld aus:

Name des Grundstückseigentümers

Anschrift des Grundstückseigentümers

Der Umzug erfolgt zum _____

(Nur zum Anfang eines Monats möglich)

Ich habe folgende Tonnen an meinen neuen Wohnort mitgenommen:

Größe Restmüll-gefäß	Anzahl Restmüllgefäße	Anzahl Papiertonnen 240 L	Anzahl Biotonnen 120 L
40 L	_____	_____	_____
80 L	_____	_____	_____
120 L	_____	_____	_____
240 L	_____	_____	_____
1100 L	_____	_____	_____

Anzahl Biotonnen Jumbo 240 L

Angaben zur Gebäudenutzung

(auch mehrere Nutzungen gleichzeitig möglich)

Wohnnutzung

Anzahl der Wohneinheiten: _____

davon leerstehende Wohnungen: _____

Personenanzahl: _____

Öffentliche/Sonstige Nutzung

Anzahl der beschäftigten Personen: _____

Gewerbliche Nutzung:

Art des Gewerbes: _____

Anzahl der beschäftigten Personen: _____

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

liegt bereits vor – bitte übernehmen!

Ich ermächtige hiermit den Abfallwirtschaftsverband Nordschwaben bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Abfallwirtschaftsverband Nordschwaben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

Kontoinhaber in Druckbuchstaben

Bank

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



Zweckverband zur Vermeidung, Verwertung und Entsorgung von Abfällen
in den Landkreisen Dillingen ad. Donau und Donau-Ries
Körperschaft des Öffentlichen Rechts (Abfallwirtschaftsverband Nordschwaben)
DSGVO: <https://awv-nordschwaben.de/datenschutz.html>



Entsorgungsfachbetrieb
gemäß §§ 56 und 57 KrGW

info@awv-nordschwaben.de
www.awv-nordschwaben.de
Sparkasse Donauwörth
IBAN: DE79 7225 0160 0190 0088 88
BIC: BYLADEM1DON