

Antrag Abfallentsorgung Landkreis Schmalkalden-Meiningen

Bitte Zutreffendes ausfüllen und den Antrag an die Abteilung Service der Kreiswerke SM-MGN GmbH, Obertshäuser Platz 1 in 98617 Meiningen oder per E-Mail an: kontakt@kwsmd.de senden. Bei Änderungen auf dem Grundstück ist sowohl der bisherige als auch der neue Zustand anzugeben.

- Neuanmeldung
 Änderung
 Abmeldung

Kunden-Nr.:

Objekt-Nr.:

Hinweise zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie auf der Homepage des Landkreises Schmalkalden-Meiningen (www.lra-sm.de - Bereich Abfallwirtschaft).

Standort der Behälter	bisheriger Standort:	neuer Standort: <small>(nur bei Änderung auszufüllen)</small>
Straße, Hausnr.:		
PLZ / Ort:		
Grundbuchblatt / Flurstk.:		

Grundstückseigentümer / Hausverwaltung / Firmeninhaber bzw. Bevollmächtigter (Gebührenpflichtiger):

	bisher:	neu <small>(nur bei Änderung auszufüllen)</small>
Antragsteller ist:	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Miteigentümer <input type="checkbox"/> Hausverwaltung <input type="checkbox"/> Firmeninh./Bevollm.	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Miteigentümer <input type="checkbox"/> Hausverwaltung <input type="checkbox"/> Firmeninh./Bevollm.
Name:		
Vorname:		
Straße, Hausnr.:		
PLZ / Ort:		
Telefonnummer:		

Personenanzahl:	bisher:	neu:
Anzahl		<small>Bestätigung der Gemeinde:</small>

Bei Änderung der Personenanzahl durch Wegzug bitte die neue Adresse des Verzogenen angeben (freiwillige Angabe):

Restmüllbehälter <small>Erläuterung siehe Rückseite</small>	bisherige Behälteranzahl		Änderung			neue Behälteranzahl	
	Stück	bis Monat	Änderung	Stück	Behälter-Nr.:	Stück	ab Monat
80 Liter			<input type="checkbox"/> stellen <input type="checkbox"/> abholen				
120 Liter			<input type="checkbox"/> stellen <input type="checkbox"/> abholen				
240 Liter			<input type="checkbox"/> stellen <input type="checkbox"/> abholen				
1100 Liter			<input type="checkbox"/> stellen <input type="checkbox"/> abholen				
Altpapierbehälter	bisherige Behälteranzahl		Änderung			neue Behälteranzahl	
	Stück	bis Monat	Änderung	Stück	Behälter-Nr.:	Stück	ab Monat
240 Liter			<input type="checkbox"/> stellen <input type="checkbox"/> abholen				
1100 Liter			<input type="checkbox"/> stellen <input type="checkbox"/> abholen				

Datum _____ Unterschrift Grundstückseigentümer/Firmeninhaber bzw. Bevollm.	Datum/Bearbeit.vermerk Verwaltg.
--	----------------------------------

Bemerkungen: