

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/HausNr.	GKZ
PLZ/Ort	
Name/Vorname	<input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Eigentümer
Telefon	Telefax
Falls Sie Mieter sind, füllen Sie bitte noch folgendes Feld aus:	
Name/Anschrift des Grundstückseigentümers	GKZ

Folgende Gefäße verbleiben am Grundstück:

Größe Restmüll-gefäß	Anzahl Restmüllgefäße	Anzahl Papiertonnen 240 L	Anzahl Biotonnen 120 L
40 L	_____	_____	_____
80 L	_____		
120 L	_____		
240 L	_____	Anzahl Papiercontainer 1100 L	
1110 L	_____	_____	

Folgende Gefäße wurden am Recyclinghof zurückgegeben:

mit Marke ohne Marke

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

Ohne Erklärung über den Verbleib der Gefäße (auch Bio- und Papiertonne) kann die Umzugsmeldung nicht bearbeitet werden und ist die Entlastung des Kontos nicht möglich!

Neue Anschrift

Straße/HausNr.	GKZ
PLZ/Ort	
Name/Vorname	<input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Eigentümer
Telefon	Telefax
Falls Sie Mieter sind, füllen Sie bitte noch folgendes Feld aus:	
Name/Anschrift des Grundstückseigentümers	GKZ

Der Umzug erfolgt zum _____

Ich habe folgende Tonnen an meinen neuen Wohnort mitgenommen:

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

Einzugsermächtigung liegt bereits vor Neu

Name/Vorname _____ Mieter Eigentümer

Straße/HausNr. _____

PLZ/Ort _____

Kto-Nr. _____ BLZ _____ Geldinstitut _____

Ich erteile hiermit dem Abfallwirtschaftsverband die stets widerrufliche Erlaubnis, die Müllabfuhrgebühren von meinem Konto abzubuchen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____



Zweckverband zur Vermeidung, Verwertung und Entsorgung von Abfällen
in den Landkreisen Dillingen a.d. Donau und Donau-Ries
Körperschaft des Öffentlichen Rechts (Abfallwirtschaftsverband Nordschwaben)

info@awv-nordschwaben.de
www.awv-nordschwaben.de
Sparkasse Donauwörth
BLZ 722 501 60 · Kto 190 008 888
IBAN: DE79 7225 0160 0190 0088 88
SWIFT-BIC: BYLADEM1DON