



Anzeige eines Eigentümerwechsels

für das Grundstück	Objektnummer (falls bekannt) _____
Ort, Ortsteil	Straße, Hs.-Nr.

Nutzen und Lasten an dem Grundstück gehen zum _____ auf den neuen Eigentümer über. (Der Termin ist im notariellen Vertrag festgelegt!) Datum _____

bisheriger Eigentümer des Grundstückes (mit aktueller Adresse)		
Name, Vorname	Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Wohnort

Bitte beachten Sie: Abfallgebühren sind Grundstückslasten, die mit dem Kauf automatisch auf den neuen Eigentümer übergehen. Alle auf dem o. g. Grundstück angemeldeten Abfallgefäße werden daher ab dem o. g. Datum **dem neuen Eigentümer berechnet!**
Über die anfallenden Gebühren erhalten Sie einen Gebührenbescheid. Wenn Sie die Gebühren zukünftig abbuchen lassen wollen, bitten wir um Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.
Falls Sie künftig andere Tonnen wünschen, füllen Sie bitte das Formular "Änderungsmitteilung Abfallgefäße" aus.

neuer Eigentümer des Grundstückes (mit aktueller Adresse)		
Name, Vorname	Straße, Hs.-Nr.	PLZ, Wohnort

Angaben zum Objekt: auf dem Objekt sind <input type="checkbox"/> Personen gemeldet (auch mit Nebenwohnsitz) es wird auch/oder anderweitig genutzt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Zusatzbogen ausfüllen) (z. B. gewerblich oder freiberuflich)

Sollten auf dem Grundstück keine Bioabfallgefäße angemeldet sein, ist die "Eigenkompostiererklärung" vom neuen Eigentümer auszufüllen!

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Lastschriften (vom neuen Eigentümer auszufüllen!) Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000267097 Mandatsreferenznummer: wird schriftlich mitgeteilt Hiermit ermächtige ich die Landkreisbetriebe Neuburg-Schrobenhausen widerruflich, alle für das o. g. Grundstück zu entrichtenden Abfallbeseitigungsgebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften der Landkreisbetriebe Neuburg-Schrobenhausen auf mein Konto einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
BIC Internationale Bankleitzahl Ihrer Bank _____ Bank _____
IBAN Internationale Bankkontonummer _____

Ort, Datum _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des **bisherigen** Grundstückseigentümers _____

Unterschrift des **neuen** Grundstückseigentümers / Kontoinhabers _____

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben _____

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben _____

Telefonnummer für evtl. Rückfragen _____

Telefonnummer für evtl. Rückfragen _____

Handynummer für evtl. Rückfragen _____

Handynummer für evtl. Rückfragen _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie auf unserer Homepage unter www.landkreisbetriebe.de/datenschutz.html