



## Veränderungsmitteilung zur Anzahl Personen nach § 26 der Abfallsatzung für den Landkreis Havelland

### 1. Art der Änderung

Hinzukommen eines weiteren Haushaltes  Wegfall eines bestehenden Haushaltes  Änderung der Personenanzahl eines bestehenden Haushaltes

### 2. Angaben zum Anschlusspflichtigen nach § 5 Abfallsatzung

Name, Vorname, ggf. Firma:	<input type="text"/>
Straße, Hausnr., PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Tel., Fax, E-Mail:	<input type="text"/>

### 3. Angaben zum angeschlossenen Grundstück

Straße, Hausnr., PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Kassenzeichen:	<input type="text"/>

### 4. Angaben bei Hinzukommen eines Haushaltes

Anzahl der Personen im neuen Haushalt:	<input type="text"/>	Datum des Einzugs:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vorhandene Abfallbehälter reichen aus			
<input type="checkbox"/> Gestellung zusätzlicher Abfallbehälter erforderlich:	Hausmülltonne (bitte gewünschte Größe angeben) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Papiertonne (bitte ankreuzen, wenn benötigt)	<input type="checkbox"/> freiwillige Biotonne nach § 8 Abs. 4 Abfallsatzung

### 5. Angaben bei Wegfall eines Haushaltes

Anzahl der Personen im wegfallenden Haushalt:	<input type="text"/>	Datum des Wegzugs/der Auflösung:	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------------------	----------------------

### 6. Angaben bei Änderungen der Personenanzahl eines bestehenden Haushaltes

Anzahl der im Haushalt gemeldeten Personen bisher:	<input type="text"/>	Anzahl der Personen zukünftig:	<input type="text"/>
Änderungsgrund: (z. B. Änderung von Haupt- in Nebenwohnsitz,	<input type="text"/>		
Änderung gilt ab:	<input type="text"/>		

### 7. Zusätzliche Angaben bei Umzug im Landkreis Havelland (bei Zuzug alte Adresse angeben, bei Wegzug neue Adresse angeben)

Straße, Hausnr., PLZ, Ort :	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

### 8. Angaben zur unterzeichnenden Person und rechtsverbindliche Unterschrift\*

<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Pächter <input type="checkbox"/> Verwalter**	<input type="checkbox"/> Vollmacht ist beigelegt. <input type="checkbox"/> Vollmacht liegt bereits vor.		
Ort, Datum:	<input type="text"/>	Name, Vorname:	<input type="text"/>
Unterschrift:	<input type="text"/>		

\*) Mieter werden gebeten, den Antrag durch den Vermieter unterzeichnen zu lassen.

\*\*) Bitte Felder zur Vollmacht ankreuzen, die Bearbeitung ist ohne gültige Vollmacht nicht möglich.