



Antrag auf Gebührenreduzierung nach § 7 Abs. 2.1 der Abfallgebührensatzung für den Landkreis Havelland wegen einer über drei Monate hinausgehenden Abwesenheit vom Haushalt

Der oben genannte Antrag wird für das unter Ziffer 2 angegebene Grundstück gestellt.

1. 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"/>

* Angaben sind freiwillig

2. Angaben zum angeschlossenen Grundstück

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

3. Angaben zur Änderung

Anzahl der bisher im Haushalt lebenden Personen:	<input type="text"/>	Anzahl der Personen zukünftig:	<input type="text"/>
Abwesenheitsgrund:	<input type="text"/>		

(z.B. Abwesenheit wg. Studiums, Ausbildung, dauerhaft auswärtiger Tätigkeit, etc.)

Die Änderung gilt ab:

Die Änderung gilt bis:

Dem Antrag sind entsprechende Belege in Kopie beizufügen, wie Studienbescheinigung, Ausbildungsvertrag, etc.

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 beigefügt.	<input type="checkbox"/> Vollmacht liegt bereits vor.
Ort, Datum:	<input type="text"/>	Name, Vorname:	<input type="text"/>	
Unterschrift:	<input type="text"/>			

** Zur Antragstellung verpflichtet ist der Eigentümer. Der Antrag ist durch den Eigentümer zu unterschreiben.
*** Bitte Felder zur Vollmacht ankreuzen, die Bearbeitung ist ohne gültige Vollmacht nicht möglich.