



Anmeldung zur Gewerbeabfallentsorgung

1. Genaue Bezeichnung des Geschäfts-, Gewerbe- oder Dienstleistungsbetriebes

Firma:	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	E-Mail:

2. Abweichende Rechnungsanschrift

Firma:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

3. Zeitpunkt der Veranlagung: (Abmeldung siehe 5. Hinweise)

Veranlagung ab (Monat/Jahr):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	- 2 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M	M		J	J

4. Hiermit bestelle ich nachfolgende Abfallgefäße

Anzahl	Behältergröße	Grundbetrag	Leerungsgebühr	pro	Schloss
	60 Liter Restmüll	36,24 €	2,30 €	<input type="checkbox"/>	60,00 €
	120 Liter Restmüll	72,48 €	3,50 €	<input type="checkbox"/>	60,00 €
	240 Liter Restmüll	145,20 €	5,95 €	<input type="checkbox"/>	60,00 €
	1.100 Liter Restmüll	665,40 €	29,80 €		

	240 Liter Papier	Papiergefäß nur in Verbindung mit Restmüllgefäß
	1.100 Liter Papier	Papiercontainer nur nach Rücksprache


Gefäße werden:

- kostenlos zugestellt
- auf dem Recyclingzentrum abgeholt (In diesem Fall senden wir Ihnen einen Abholschein zu)

5. Hinweise:

- Die Abmeldung der Gefäße **zum jeweiligen Monatsende** muss dem Abfallwirtschaftsbetrieb schriftlich mit beigefügter Gewerbeabmeldung angezeigt werden.
Bis zum Eingang der schriftlichen Abmeldung bleibt die Veranlagung gebührenpflichtig.
- Spätestens zum Zeitpunkt der Abmeldung **müssen** die landkreiseigenen Gefäße in gereinigtem Zustand bei einem Recyclingzentrum im Landkreis Biberach **abgegeben** worden **sein**.

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Erteilung eines SEPA-
Lastschriftmandats 

Datum

Unterschrift Gewerbebetreiber / ggf. Firmenstempel

Neuerteilung einer SEPA-Basislastschrift

Zahlungsempfänger: Abfallwirtschaftsbetrieb des Landkreises Biberach, Rollinstraße 9 in 88400 Biberach, Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers: DE33ZZZ00000012470

Kundennummer		4.																			
Name, Vorname des Kontoinhabers																					
Straße/ Hausnummer																					
Postleitzahl											Ort										
	D	E																			
Kreditinstitut											BIC										
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers																					

Bitte senden Sie uns die Einzugsermächtigung im Original mit Unterschrift per Brief zu.
Eine telefonische oder elektronische Übermittlung ist nicht möglich.

Transaktionstyp: wiederkehrende Lastschrift