

An das

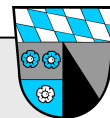
**Landratsamt Kelheim
Kommunale Abfallwirtschaft
Schloßweg 3**

93309 Kelheim

**Landkreis Kelheim
Kommunale Abfallwirtschaft**

Für Rückfragen

Tel: 09441 / 207-1515
09441 / 207-1513
09441 / 207-1512
Fax: 09441 / 207-1550



Kundennummer (falls bekannt) _____

Änderungsmitteilung für das Grundstück:

| | | |
|---------------------------|------------|----------------|
| Straße, Hausnummer | PLZ | Wohnort |
|---------------------------|------------|----------------|

Eigentümerwechsel:

Eigentümer des Grundstückes war

| | |
|-------------|----------------|
| Name | Vorname |
|-------------|----------------|

Neuer Eigentümer des Grundstückes ist seit / ab _____

| | | |
|---------------------------|----------------|----------------|
| Name | Vorname | |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Wohnort |

Neue Anschrift des Grundstückseigentümers

Die neue Anschrift lautet

| | | |
|---------------------------|------------|----------------|
| Straße, Hausnummer | PLZ | Wohnort |
|---------------------------|------------|----------------|

Änderung der Kontoverbindung

| | |
|---|---|
| Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an | |
| Herr / Frau: | Telefon: |
| Ort, Datum | Unterschrift des Grundstückseigentümers bzw. Bevollmächtigten |

Hiermit erteile ich dem Landkreis Kelheim die Ermächtigung zum Einzug der Müllgebühren

| | | |
|----------------|--------------|--------------|
| Kontoinhaber | Straße | Wohnort |
| Kreditinstitut | Kontonummer | Bankleitzahl |
| Ort, Datum | Unterschrift | |