

\_\_\_\_\_  
Stadt, Markt, Gemeinde

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**Kommunalunternehmen**  
**Landkreis Bad Kissingen – AdöR**  
- Tonnenverwaltung -  
97688 Bad Kissingen

- Müllabfuhr  Eigentümerwechsel
- Anmeldung  Ummeldung
- Abmeldung
- Müllgemeinschaft
- Änderung der Bankverbindung

Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des aktuellen Eigentümers

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des vorherigen Eigentümers:

\_\_\_\_\_

Die Meldung gilt ab: \_\_\_\_\_

Zahl der aktuell gemeldeten Personen: \_\_\_\_\_ (*Hauptwohnsitz und einziger Wohnsitz*)

- Anmeldung** einer **Restmülltonne** (grau) in der Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter
- Abmeldung** einer **Restmülltonne** (grau) in der Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter
- Anmeldung** einer **Biotonne** (braun) in der Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter
- Abmeldung** einer **Biotonne** (braun) in der Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter
- Anmeldung** einer **Papiertonne** (blau) in der Tonnengröße  240 Liter  1.100 Liter
- Abmeldung** einer **Papiertonne** (blau) in der Tonnengröße  240 Liter  1.100 Liter
- Ummeldung** einer **Restmülltonne** (grau) von der Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter in Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter
- Ummeldung** einer **Biotonne** (braun) von der Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter in Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter
- Ummeldung** einer **Papiertonne** (blau) von der Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter in Tonnengröße \_\_\_\_\_ Liter

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt

\_\_\_\_\_  
Stadt, Markt, Gemeinde

## - Einzugsermächtigung -

**Mandat**  
**zum Einzug mittels SEPA-Basislastschrift:**  
**Der bequemste Zahlungsweg!**

Eigentümer: \_\_\_\_\_

Kundennummer/Mandatsreferenz:   H   \_\_\_\_\_

oder Belegenheit \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

**Bitte vollständig ausfüllen!**

### Hinweis:

Der vorgenannte Zahlungspflichtige erklärt sich hiermit einverstanden, dass die Müllgebühren regelmäßig zum jeweiligen Fälligkeitstag dem Konto des Kommunalunternehmens des Landkreises Bad Kissingen (Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000201356) gutgeschrieben werden.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. **Sie gilt bis zum Widerruf.** Das kontoführende Geldinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn das angegebene Konto am Fälligkeitstag nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Der Zahlungspflichtige ist berechtigt, von seinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrags innerhalb von **8 Wochen**, beginnend mit dem Tag, an dem das Konto belastet wurde, zu verlangen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**