

\_\_\_\_\_  
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!

Ihre Vorteile:

- ☞ Sie versäumen den jährlich einmaligen Zahlungstermin nicht
- ☞ Sie zahlen immer den richtigen Betrag, auch wenn sich Ihre Gebühr ändert
- ☞ Sie können die Lastschrift innerhalb von acht Wochen widerrufen
- ☞ Sie sparen Geld im Vergleich zur Überweisung

*Eigentümer:	_____
*Kundennummer/Mandatsreferenz:	H _____
*Name des Kontoinhabers:	_____
*Adresse des Kontoinhabers:	_____
*IBAN:	_____
*BIC:	_____ (8 oder 11 Stellen)
*Name des Geldinstituts:	_____
<b>*Pflichtfelder</b>	

#### 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.

_____	_____
<b>*Ort, Datum</b>	<b>*Unterschrift</b>
<b>*Pflichtfelder</b>	