



## Anzeige eines Eigentümerwechsels

<b>für das Grundstück</b>	Objektnummer (falls bekannt) _____
Ort, Ortsteil	Straße, Hs. Nr.

**Nutzen und Lasten an dem Grundstück gehen zum \_\_\_\_\_ auf den neuen Eigentümer über.** (Der Termin ist im notariellen Vertrag festgelegt!) Datum

<b>bisheriger Eigentümer</b> des Grundstückes (mit aktueller Adresse)		
Name, Vorname	Straße, Hs. Nr.	PLZ, Wohnort

**Bitte beachten Sie:** Abfallgebühren sind Grundstückslasten, die mit dem Kauf automatisch auf den neuen Eigentümer übergehen. Alle auf dem o.g. Grundstück angemeldeten Abfallgefäße werden daher ab dem o.g. Datum **dem neuen Eigentümer berechnet!**

Über die anfallenden Gebühren erhalten Sie einen Gebührenbescheid. Wenn Sie die Gebühren zukünftig abbuchen lassen wollen, bitten wir um Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Falls Sie künftig andere Tonnen wünschen, füllen Sie bitte das Formular "Änderungsmitteilung Abfallgefäße" aus.

<b>neuer Eigentümer</b> des Grundstückes (mit aktueller Adresse)		
Name, Vorname	Straße, Hs. Nr.	PLZ, Wohnort

<b>Angaben zum Objekt:</b> auf dem Objekt sind <input type="text"/> <b>Personen gemeldet (auch mit Nebenwohnsitz)</b> es wird auch/oder anderweitig genutzt <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> (bitte Zusatzbogen ausfüllen) (z.B. gewerblich oder freiberuflich)
---

<b>Sollten auf dem Grundstück keine Bioabfallgefäße angemeldet sein, ist die</b> <i>"Eigenkompostiererklärung"</i> vom neuen Eigentümer auszufüllen!
---

<b>SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Lastschriften</b> (vom <b>neuen Eigentümer</b> auszufüllen!)
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE76ZZZ00000267097</b>
Mandatsreferenznummer: <b>wird schriftlich mitgeteilt</b>
Hiermit ermächtige ich die Landkreisbetriebe Neuburg-Schrobenhausen widerruflich, alle für das o.g. Grundstück zu entrichtenden Abfallbeseitigungsgebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften der Landkreisbetriebe Neuburg-Schrobenhausen auf mein Konto einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
<b>BIC</b> Internationale Bankleitzahl Ihrer Bank _____ Bank
<b>IBAN</b> Internationale Bankkontonummer _____

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des **bisherigen** Grundstückseigentümers

Unterschrift des **neuen** Grundstückseigentümers / Kontoinhabers

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben

Telefonnummer **für evtl. Rückfragen**

Telefonnummer **für evtl. Rückfragen**

Handynummer **für evtl. Rückfragen**

Handynummer **für evtl. Rückfragen**

E-Mail

E-Mail

*Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie auf unserer Homepage unter [www.landkreisbetriebe.de/datenschutz](http://www.landkreisbetriebe.de/datenschutz)*