



Meldeformular Müllabfuhr

für die kommunale Abfallentsorgung der Stadt Weiden i.d.OPf.

I. Abfälle aus sonstigen Herkunftsbereichen (nicht private Haushalte)

Anschrift des betroffenen Gewerbebetriebes

Straße, Hausnummer

Abfallerzeuger/-besitzer

Name, Vorname

Tel.Nr.

PLZ, Wohnort, Straße

E-Mail

Datum

1. Neuanmeldung (Gewerbe)

zum

Anzahl und Größe der Behälter						
	60 l	80 l	120 l	770 l	1100 l	inkl. Biotonne(n)
a)	Krankenhäuser, Altenheime, Kasernen u. ähnliche Einrichtungen			Anzahl der Betten _____		15 l je 14 Tage
b)	priv. u. öffentl. Verwaltungen, Banken, Verbände, Krankenkassen, Versicherungen, selbst. Tätige o. frei Berufe			Je Beschäftigter _____		10 l je 14 Tage
c)	Schulen, Kindergärten, Horte			Je Person (Kind/Lehrer) Sonst. Personal _____		2 l je 14 Tage
d)	Beherbergungsbetriebe, Hotels, Ferienwohnungen, Internate, u. ä. Einrichtungen			Anzahl der Betten _____		10 l je 14 Tage
e)	Gaststätten, Restaurants, Eisdielen, Cafés, Sport-hallen, Imbissstuben, u. ä. Einrichtungen zur Bewir-tung			Je Beschäftigter _____		20 l je 14 Tage
f)	Lebensmitteleinzel- und -großhandel			Je Beschäftigter _____		20 l je 14 Tage
g)	Sonstige Einzel- und -großhandel			Je Beschäftigter _____		14 l je 14 Tage
h)	Industrie, Handwerk u. übriges Gewerbe			Je Beschäftigter _____		14 l je 14 Tage
Benötigtes Behältervolumen						= _____

Datum

2. **Änderungsmeldung** (Gewerbe)

zum

Anzahl und Größe der Behälter bisher					
60 l	80 l	120 l	770 l	1100 l	Biotonne(n)
Anzahl und Größe der Behälter neu					
60 l	80 l	120 l	770 l	1100 l	Biotonne(n)
a)	Krankenhäuser, Altenheime, Kasernen u. ähnliche Einrichtungen			Anzahl der Betten _____	15 l je 14 Tage
b)	priv. u. öffentl. Verwaltungen, Banken, Verbände, Krankenkassen, Versicherungen, selbst. Tätige o. frei Berufe			Je Beschäftigter _____	10 l je 14 Tage
c)	Schulen, Kindergärten, Horte			Je Person (Kind/Lehrer) Sonst. Personal _____	2 l je 14 Tage
d)	Beherbergungsbetriebe, Hotels, Ferienwohnungen, Internate, u. ä. Einrichtungen			Anzahl der Betten _____	10 l je 14 Tage
e)	Gaststätten, Restaurants, Eisdielen, Cafés, Sporthallen, Imbissstuben, u. ä. Einrichtungen zur Bewirtung			Je Beschäftigter _____	20 l je 14 Tage
f)	Lebensmitteleinzel- und -großhandel			Je Beschäftigter _____	20 l je 14 Tage
g)	Sonstige Einzel- und -großhandel			Je Beschäftigter _____	14 l je 14 Tage
h)	Industrie, Handwerk u. übriges Gewerbe			Je Beschäftigter _____	14 l je 14 Tage
Behältervolumen Berechnung				=	_____

Datum

3. **Abmeldung** (Gewerbe)

zum

mit der Begründung

Anzahl und Größe der Behälter					
60 l	80 l	120 l	770 l	1100 l	Biotonne(n)
Nachbarschaftstonne			Haus/Wohnung unbewohnt		
Verkauf			sonstiger Grund:		

II. Anmeldung Vollservice oder Teilservice

zum

Datum

Vollservice

Teilservice

Beim **Vollservice** werden die Müllbehälter von den Mitarbeitern der Müllabfuhr von ihrem Standplatz zum Sammelfahrzeug gebracht und nach der Entleerung wieder zum Standplatz zurückgebracht.

Beim **Teilservice** werden die Müllbehälter von den Bürgerinnen und Bürgern am Straßenrand bereitgestellt und nach der Entleerung von den Bürgerinnen und Bürgern wieder an den Standplatz zurückgebracht.

III. Anmeldung als Eigenkompostierer

zum

Datum

Ja

Als **Selbstkompostierer** beantrage ich die Befreiung vom Anschlusszwang an die Biotonne und versichere, dass ich ganzjährig nachweislich selbst kompostiere. Eine evtl. bereits vorhandene Biotonne bringe ich unverzüglich gereinigt zum Bauhof, Vohenstraußer Straße 12, Weiden i.d.OPf., zurück. Das Betreten der Grundstücke zur Kontrolle der Eigenkompostierung ist zu dulden (§ 7 Abs. 5 Abfallwirtschaftssatzung).

IV. Ummeldung vom Eigenkompostierer auf Biotonne

zum

Datum

Eine Biotonne soll vom Bauhof, Vohenstraußer Straße 12, Weiden i.d.OPf., geliefert werden.

Eine Biotonne wird am Bauhof, Vohenstraußer Straße 12, Weiden i.d.OPf., abgeholt.

Hinweis:

Kontrollmarken werden bei der ersten Leerung von den Müllwerkern auf die Tonne geklebt.

Zahlung: Die Bezahlung der Müllgebühren erfolgt zusammen mit der Grundsteuer und Straßenreinigung. Sie erhalten einen neuen Gebührenbescheid.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Grundstücks-/Wohnungseigentümers*
--

*Mit einer entsprechenden Vollmacht des Eigentümers kann auch der Mieter/Pächter unterschreiben (Vollmacht bitte beilegen).