



Meldeformular Müllabfuhr

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

I. Abfälle aus privaten Haushaltungen

Anschrift des betroffenen Grundstücks

Kassenzeichen

Straße, Hausnummer

Grundstücks-/Wohnungseigentümer

Name, Vorname

Tel.Nr.

PLZ, Wohnort, Straße

E-Mail

1. Neuanmeldung

zum

Datum

Anzahl und Größe der Behälter

60 l

80 l

120 l

770 l

1100 l

2. Änderungsmeldung

zum

Datum

Anzahl und Größe der Behälter bisher

60 l

80 l

120 l

770 l

1100 l

Anzahl und Größe der Behälter neu

60 l

80 l

120 l

770 l

1100 l

II. Abfälle aus sonstigen Herkunftsbereichen

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

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, Cafes, 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	
Anzahl und Größe der Behälter neu					
60 l	80 l	120 l	770 l	1100 l	

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, Cafes, 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
Behältervolumen Berechnung			

Datum

III. Abmeldung (Privat und Gewerbe)

zum

mit der Begründung

Anzahl und Größe der Behälter						
60 l	80 l	120 l	770 l	1100 l	Biotonne	
<input type="checkbox"/>	Nachbarschaftstonne					
<input type="checkbox"/>	Haus/Wohnung unbewohnt					
<input type="checkbox"/>	Sonstiges					
Begründung						

IV. 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.

V. 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.

VI. 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).

Antrag auf Nachbarschaftstonne

(§ 14 Abs. 12 Abfallwirtschaftssatzung)

1. Anmelder:

Name, Vorname	Telefon
---------------	---------

Anschrift

Ich erkläre mich bereit, ab _____ die Abfälle des unter „2. Mitbenutzer“ genannten Haushalts in meiner Restmülltonne und Biotonne mit zu entsorgen und übernehme der Stadt Weiden i.d.OPf. gegenüber die vollen Gebühren.

Ort, Datum

Unterschrift

2. Mitnutzer:

Name, Vorname	Telefon
---------------	---------

Anschrift

Ich entsorge meine Abfälle mit über die Tonne der unter „1. Anmelder“ genannten Person und

melde deshalb keine eigene Mülltonne an (für Neubauten)

melde deshalb meine bestehende Mülltonne _____ I zum o.g. Zeitpunkt ab.

Ort, Datum

Unterschrift
