



Anmeldung zur Abfallentsorgung Gewerbebetriebe/Unternehmen/Einrichtungen

Kundennummer (falls bekannt):

Anmeldung ab:

1a. Grundstückseigentümer

Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl, Ort
Telefon	Fax	E-Mail

1b. Betriebsinhaber/-in des Gewerbebetriebes bzw. Angehörige/r freier Berufe auf dem Grundstück

Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl, Ort
Telefon	Fax	E-Mail

1c. Rechnungsanschrift, falls abweichend:

Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl, Ort
Telefon	Fax	E-Mail

Hinweis: Falls Sie im Landkreis Anhalt-Bitterfeld mehrere Gewerbebetriebe bzw. mehrere Standorte haben:

- nein ja Füllen Sie für jeden Standort bzw. jeden Betrieb einen eigenen Fragebogen aus.
Alle Betriebsstätten werden getrennt erfasst:

Diese Anmeldung gilt für folgende Betriebsstätten:

2. Anschrift des Grundstückes

Straße, Haus-Nr.	Postleitzahl, Ort
------------------	-------------------

3. Mein Gewerbebetrieb/Unternehmen/Einrichtung gehört zur nachfolgenden Branche:

- Krankenhäuser, Sanatorien, Kinder-, Jugend-, Altenheime sowie ähnliche Einrichtungen
- Hotels, Pensionen sowie sonstige Beherbergungsbetriebe (ohne Restauration)
- Campingplätze
- Jugendherbergen u.ä.
Mein Gewerbebetrieb/Unternehmen hat _____ Betten/Plätze
- Schulen und Kindergärten
In meiner Einrichtung sind _____ Schüler/Kinder/Lehrer/sonstiges Personal
- Hotels, Pensionen sowie sonstige Beherbergungsbetriebe (mit Restauration)
- Restaurants und Gaststätten (mit Verabreichung von Speisen)
- Gaststätten (ohne Verabreichung von Speisen)
- Imbisswagen und -stände
- Lebensmitteleinzelhandel und Selbstbedienungsgeschäfte
- Öffentliche Verwaltungen, Banken, Verbände, Krankenkassen, Versicherungen
- Arztpraxen



- Handels- und Versicherungsvertreter u.ä. mit eigenständigen Büro- und Geschäftsräumen
- Freie Berufe wie Rechtsanwälte, Steuerberater, Architekten pp.
- Industrie, Handwerk und übrige Gewerbe, soweit nicht vorstehend aufgeführt
- Kasernen und militärische Einrichtungen
- Sonstige Branche (bitte ergänzen): _____

In meinem Gewerbebetrieb/Unternehmen beschäftige ich:

_____ Vollzeitkräfte (alle im Betrieb Beschäftigten, z.B. Unternehmer, Arbeitnehmer, Auszubildende)

_____ Teilzeitkräfte

4. Bitte die gewünschte Entsorgungsvariante ankreuzen (Volumen pro Einwohnergleichwert und Monat):

- Variante 1 Variante 2 Variante 3¹ Variante 4¹

5. Folgende Behälter stehen mir derzeit zur Verfügung / Folgende Entsorgungsvariante besteht zurzeit:

Restabfall:	Bioabfall:	Papier:	Entleerungsrhythmus:
80 Liter: _____			wöchentlich <input type="checkbox"/>
120 Liter: _____	120 Liter: _____	120 Liter: _____	14-täglich <input type="checkbox"/>
240 Liter: _____	240 Liter: _____	240 Liter: _____	variabel <input type="checkbox"/>
1.100 Liter: _____	1.100 Liter: _____	1.100 Liter: _____	sonstiger: _____
sonstige: _____	sonstige: _____	sonstige: _____	

Hinweis: Die Entsorgung von Papier, Pappe und Kartonagen gemäß § 12 der Satzung über die Abfallwirtschaft im Landkreis Anhalt-Bitterfeld erfolgt nur für Abfälle, die der Definition gemäß § 4 Abs. 19 dieser Satzung entsprechen.

Ort, Datum	Unterschrift	Grundstückseigentümer/Gewerbetreibender/ Angehörige/r Freier Beruf (Nichtzutreffendes bitte streichen)	Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben
------------	--------------	--	---

6. Bankverbindung

Ich ermächtige die Anhalt-Bitterfelder Kreiswerke GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Anhalt-Bitterfelder Kreiswerke GmbH auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mir ist bekannt, dass anfallende Gebühren aufgrund nicht ausführbarer Lastschriften zu erstatten sind. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. In diesem Fall erlischt dieses Lastschriftmandat. Wird erneut ein Lastschriftmandat erteilt, ist die Anhalt-Bitterfelder Kreiswerke GmbH berechtigt, die anfallenden Rücklastschriftgebühren mit einzuziehen.

Name der Firma (Kontoinhaber)	Kreditinstitut (Name)
Straße und Hausnummer	BIC
Postleitzahl und Ort	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift