

Widerruf Mietervollmacht

Objektnummer:

Kundennummer:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Angaben zur Grundstückseigentümerin/ zum Grundstückseigentümer:

Vorname, Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Angaben zur /zum bevollmächtigen Mieterin/ Mieter

Vorname, Name:

aktuelle Straße,
Hausnummer:

aktuelle PLZ, Ort:

Die bestehende Vollmacht wird hiermit zum _____ widerrufen.

Hinweis: Sofern kein Datum angegeben wird, gehen die von der Vollmacht umfassenden Berechtigungen zum 1. des Monats, der auf den Zugang des Widerrufs beim Landkreis Stade folgt, wieder auf die Grundstückseigentümerin/ den Grundstückseigentümer über.

Sofern eine neue Mieterin/ ein neuer Mieter bevollmächtigt werden soll, muss eine entsprechend neue Vollmacht erteilt werden.

Datum, Unterschrift Eigentümer/ in

Datum, Unterschrift Mieter/ in

Der Abfallbehälter mit der Größe von _____ Liter und dem 14-täglichen / 4-wöchentlichen Abfuhrhythmus

☐ soll zum _____ abgemeldet werden. ☐ soll bestehen bleiben.

☐ Die Gebührenveranlagung soll zum _____ abgemeldet werden.

Hinweis: Bei Abmeldung einer Abfallgebührenveranlagung für ein Gewerbe muss immer auch die Gewerbeab- oder ummeldung vorgelegt werden.