



LANDKREIS STADE

Stärke · Vielfalt · Zukunft

DER LANDRAT



metropolregion hamburg

Umweltamt – Abt. Abfallwirtschaft/Bodenschutz, Am Sande 2, Gebäude C, 21682 Stade
Für Fragen steht Ihnen gern der Kundenservice zur Verfügung:
Tel.: 04141/12 6612 Fax: 04141/12 6699 Mail: abfallwirtschaft@landkreis-stade.de

Anschluss an die öffentliche Abfallentsorgung

Bitte drucken Sie sich dieses Formular aus und schicken es vollständig ausgefüllt mit Ihrer Unterschrift an den Landkreis Stade.

Mitteilung über einen Eigentümerwechsel

Bitte fügen Sie diesem Formular Auszüge aus dem Kaufvertrag bei, aus denen die Vertragspartner, das Objekt und der Übergabetermin hervorgehen.

Für das Grundstück

Straße/ Nr. : _____

PLZ/ Ort: _____

Objektnummer: _____

Kundennummer: _____

Bisheriger Eigentümer:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Neue Anschrift:

Straße/Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Neuer Eigentümer:

Vorname: _____
Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

Übergabedatum: _____ Einzugsdatum: _____

Das Grundstück wird mit _____ Personen bewohnt.

Anzahl der Nutzungseinheiten auf dem Grundstück: _____
(entspricht der Gesamtanzahl der Wohnungen, Gewerbebetriebe und sonstiger Einrichtungen)

Das Grundstück wird __ zur Vermietung __ zu Wohnzwecken __ als
Wochenendwohnung __ gewerblich genutzt.

__ Das Grundstück wird zurzeit nicht genutzt, die vorhandenen Gebäude stehen leer.
(Hinweis: Sobald das Grundstück wieder genutzt wird, ist dieses der Abfallwirtschaft des Landkreises Stade unverzüglich anzuzeigen.)

Vorhandene(r) Abfallbehälter bei Übergabe:

Hausmüllbehälter: _____ Bioabfallbehälter: _____
(Größe in Liter / Abfuhrhythmus) (Größe in Liter; Abfuhr ist immer 14-täglich)
Behälternummer: 900 _____ Behälternummer: 900 _____
(siehe Etikett an der Tonnenseite) (siehe Etikett an der Tonnenseite)

Hausmüllbehälter: _____ Bioabfallbehälter: _____
(Größe in Liter / Abfuhrhythmus) (Größe in Liter; Abfuhr ist immer 14-täglich)
Behälternummer: 900 _____ Behälternummer: 900 _____
(siehe Etikett an der Tonnenseite) (siehe Etikett an der Tonnenseite)

Benötigte(r) Abfallbehälter (unter Beachtung des Mindestbehältervolumens)
(Beachten Sie die Mindestgrößen nach Anzahl der Personen, Gewerbebetriebe o. ä. im "Merkblatt zum Formular")

Hausmüllbehälter: _____ Bioabfallbehälter: _____
(Größe in Liter / Abfuhrhythmus) (Größe in Liter; Abfuhr ist immer 14-täglich)

Hausmüllbehälter: _____ Bioabfallbehälter: _____
(Größe in Liter / Abfuhrhythmus) (Größe in Liter; Abfuhr ist immer 14-täglich)

__ Auf dem Grundstück werden alle anfallenden Bioabfälle kompostiert.
(Hinweis: Sobald auf dem Grundstück nicht mehr kompostiert wird, ist dieses der Abfallwirtschaft des Landkreises Stade unverzüglich anzuzeigen. Da lt. § 7 a Abs. 2 S. 3 AbfS jedes anschlusspflichtige Grundstück mindestens ein Bioabfallbehälter vorhalten muss, soweit nicht eine Ausnahme nach §7 Abs. 2, 3 und 5 AbfS zugelassen wird.)

Zeitpunkt der/des benötigten Behälter/s: _____

Ab dem o. g. Übergabedatum soll die Abrechnung der Abfallgebühren unmittelbar mit dem Käufer erfolgen. Die bereits vorhandenen Hausmüllbehälter gehen mit dem Kauf in die Berechnungsgrundlagen des neuen Eigentümers über, sofern keine anderen Angaben getätigt werden.

Datum: _____

Unterschrift des Verkäufers

Unterschrift des Käufers