UMZUG

BZW. ZUZUGFORMULAR

IHRE ABFÄLLE - UNSERE AUFGABE

ABFALLWIRTSCHAFT
LANDKREIS LÖRRACH

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an:

Abfallwirtschaft Landkreis Lörrach, Palmstraße 3, 79539 Lörrach, Fax: 07621/ 410 - 1499 oder E-Mail: **abfallwirtschaft@loerrach-landkreis.de**.

Für Fragen zur Abfallentsorgung und den Abfallgebühren besuchen Sie unsere Homepage **www.abfallwirtschaft-loerrach-landkreis.de** oder kontaktieren Sie unser Servicecenter, Tel.: 07621/ 410 – 1999.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

1. Angaben zum Haushalt

Zum Haushalt gehören folgende Personen:

Alle Vornamen (wie im Personalausweis)	Name	Geburtsdatum
☐ Herr ☐ Frau		
☐ Herr ☐ Frau		
☐ Herr ☐ Frau		
☐ Herr ☐ Frau		
☐ Herr ☐ Frau		
☐ Herr ☐ Frau		

Kontaktdaten

Telefonnummer*	E-Mail*

Neue Adresse

PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
Vorname Vermieter/ Eigentümer*		Name Vermieter/ Eigentümer*	

***Diese Angaben sind freiwillig, bitte beachten Sie die *Hinweise zum Datenschutz* am Ende dieses Formulars.

Angaben zum Haushalt

☐ Ich/ Wir ziehe/n in einen eigenen Haushalt.

☐ Ich/ Wir ziehe/n in einen bestehenden Haushalt und wohne/n nun im Haushalt von:

Vorname	Name	Kundennummer

Zuzugsdatum

	Datum
Ich/ wir ziehe/n um am	

2. Anschluss an die Müllabfuhr

Wichtig: Wenn Sie innerhalb des Landkreises umziehen und sich an Ihrer Anschlussart nichts ändert, müssen Sie Ihr/e Gefäß/e bzw. Ihren Müllschleusenchip an der neuen Adresse weiternutzen.

Sollten Sie an Ihrer neuen Adresse über ein anderes System (z.B. Gemeinschaftsgefäß oder Müllschleuse) an die Abfallwirtschaft angeschlossen sein oder neu in den Landkreis ziehen, machen Sie bitte im Folgenden entsprechende Angaben.

An der neuen Adresse werde ich an die Müllabfuhr angeschlossen sein über…

☐ **… ein Einzelgefäß**

Ich/Wir bitte/n um Lieferung der folgenden Gefäße:

a)	Restmüll	☐ 60 Liter	☐ 120 Liter	☐ 240 Liter
b)	Biotonne	☐ 60 Liter	☐ 120 Liter	☐ 240 Liter

☐ **… eine Müllbehältergemeinschaft mit einem Nachbarn**

Bitte im Folgenden ankreuzen und vom Gefäßbesitzer unterschreiben lassen

☐ Behältergemeinschaft **Restmüll**

Bestätigung des Gefäßbesitzers

Vorname	Name	Geburtsdatum
Datum	**Unterschrift des Gefäßbesitzers**	Behälternummer

☐ Behältergemeinschaft **Bioabfall**

Bestätigung des Gefäßbesitzers

Vorname	Name	Geburtsdatum
Datum	**Unterschrift des Gefäßbesitzers**	Behälternummer

☐ **… ein Gemeinschaftsgefäß für die Wohnanlage von der Hausverwaltung**

☐ **… eine Müllschleuse**

☐ **… Sackabfuhr in einem ausgewiesenen Sackabfuhrgebiet**

3. Sonstige Hinweise

☐ **Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und willige in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ein, sofern diese nicht ohnehin schon durch Gesetz zulässig ist.**

4. Hinweis zum Datenschutz

Die Abfallwirtschaft verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben. Ausführliche Erläuterungen finden Sie unter www.abfallwirtschaft-loerrach-landkreis.de/datenschutzhinweise.