

Maßbach,

Stadt, Markt, Gemeinde

Kommunalunternehmen  
Landkreis Bad Kissingen – AdöR  
- Tonnenverwaltung –  
97688 Bad Kissingen

Müllabfuhr  
Anmeldung  
Abmeldung

Eigentümerwechsel  
Ummeldung  
Müllgemeinschaft

Änderung der Bankverbindung

**Ort:**

**Straße:**

Hausnummer:

**Name und Anschrift des *aktuellen* Eigentümers:**

**Name und Anschrift des *vorherigen* Eigentümers:**

Die Meldung gilt ab:

Zahl der aktuell gemeldeten Personen:

(Hauptwohnsitz und einziger Wohnsitz)

<b>Anmeldung einer Restmülltonne (grau) in der Tonnengröße</b>		Liter
<b>Abmeldung einer Restmülltonne (grau) in der Tonnengröße</b>		Liter
<b>Anmeldung einer Biotonne (braun) in der Tonnengröße</b>		Liter
<b>Abmeldung einer Biotonne (braun) in der Tonnengröße</b>		Liter
<b>Anmeldung einer Papiertonne (blau) in der Tonnengröße</b>	240	1.100 Liter
<b>Abmeldung einer Papiertonne (blau) in der Tonnengröße</b>	240	1.100 Liter
<b>Ummeldung einer Restmülltonne (grau) von Tonnengröße</b>	Liter in Tonnengröße	Liter
<b>Ummeldung einer Biotonne (braun) von Tonnengröße</b>	Liter in Tonnengröße	Liter
<b>Ummeldung einer Papiertonne (blau) von Tonnengröße</b>	Liter in Tonnengröße	Liter

Anmerkungen:

---

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt

Stadt/Markt/Gemeinde

## - Einzugsermächtigung –

### Mandat zum Einzug mittels SEPA-Basislastschrift: Der bequemste Zahlungsweg !

#### Ihre Vorteile:

- ☞ Sie versäumen den jährlich einmaligen Zahlungstermin nicht
- ☞ Sie zahlen immer den richtigen Betrag, auch wenn sich ihre Gebühr ändert
- ☞ Sie können die Lastschrift innerhalb von acht Wochen widerrufen
- ☞ Sie sparen Geld im Vergleich zur Überweisung

- \* Eigentümer:
- \* Kundennummer/Mandatsreferenz:
- \* Name des Kontoinhabers:
- \* Adresse des Kontoinhabers:
- \* IBAN:
- \* BIC:
- \* Name des Geldinstituts:

#### \*Pflichtfelder

#### Hinweis:

Der vorgenannte Zahlungspflichtige erklärt sich hiermit einverstanden, dass die Müllgebühren regelmäßig zum jeweiligen Fälligkeitstag dem Konto des Kommunalunternehmens des Landkreises Bad Kissingen (Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000201356) gutgeschrieben werden.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. **Sie gilt bis zum Widerruf.** Das kontoführende Geldinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn das angegebene Konto am Fälligkeitstag nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Der Zahlungspflichtige ist berechtigt, von seinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrags innerhalb von **8 Wochen**, beginnend mit dem Tag, an dem das Konto belastet wurde, zu verlangen.

\*Ort, Datum

\*Unterschrift

\* Pflichtfelder