

Vorname Nachname Herr Frau Firma Telefon tagsüber (für Rückfragen)

Anschrift

Objekt-Nummer/Kassenzeichen

(siehe Hinweis auf der Rückseite)

Objektanschrift

Zweckverband A.R.T.
Löwenbrückener Str. 13/14
54290 Trier

■ Neuanmeldung

Sie haben ein Haus gebaut, gekauft, verkauft oder Sie möchten als Hauseigentümer eine kleinere oder größere Mülltonne beantragen, dann können Sie dieses Formular verwenden, das Sie mit weiteren Informationen auch unter www.art-trier.de finden.

■ Änderungsantrag

■ Änderung der Eigentumsverhältnisse

Neuer Eigentümer

Vorname Nachname Herr Frau Firma

Anschrift

seit (Datum)

Bisheriger Eigentümer

Vorname Nachname Herr Frau Firma

Anschrift

■ Erstaufstellung/Änderung der Abfallbehälter

ab (Datum) Das Grundstück wird von insgesamt Personen bewohnt.

Ich/wir beantrage(n)

die Erstaufstellung^{1,2}

einen größeren/kleineren Abfallbehälter^{1,2,3}

einen zusätzlichen Abfallbehälter²

die Rücknahme eines Abfallbehälters^{1,2,3}

Anzahl

Größe

Behälter-Nr.

¹Bitte die Mindestbedarfsrechnung beachten > Seite 10 ²Die Gebühren werden für ganze Monate berechnet.

³Eine rückwirkende Ab-/Ummeldung ist nicht möglich.

■ Erstaufstellung/Änderung der Behälter für Altpapier (Blaue Tonne)

Ich/wir beantrage(n)

die Erstaufstellung der Blauen Tonne(n) (Standardgröße 240 Liter). Die Anzahl richtet sich nach dem Volumen der Abfallbehälter für > Restabfall, Seite 12. Die Kosten für Aufstellung und Leerung (13-mal pro Jahr) sind in der Abfallgebühr enthalten.

einen/ zusätzliche(n) 240-Liter-Behälter für Papier, Pappe und Karton. Die Jahresgebühr beträgt 26,00 EUR/Behälter.

einen/ zusätzliche(n) 1.100-Liter-Behälter für Papier, Pappe und Karton. Die Jahresgebühr beträgt 122,00 EUR/Behälter.

■ Erteilung eines SEPA-Mandats (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige/wir ermächtigen den A.R.T., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000586725, die mir/uns zu leistenden Zahlungen an den jeweiligen Fälligkeitsterminen meinem/unserem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Geldinstitut an, die vom A.R.T. auf mein/unser Girokonto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die dafür erforderliche Mandatsreferenznummer wird individuell vergeben und mir nach Eingang des SEPA-Lastschriftmandats schriftlich mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung

Name des Geldinstituts:

IBAN

BIC

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

Bitte Unterschrift nicht vergessen!

Datum

Unterschrift

Hinweis zur Objekt-Nummer/Kassenzeichen:

Diese Nummer muss, mit Ausnahme von Neuanmeldungen, unbedingt angegeben werden. Sie finden sie auf den Gebührenbescheiden des A.R.T. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Veranlagung, Tel. 0651 9491-1212.