



Mitteilung Eigentümerwechsel

Abfallwirtschaftszweckverband
Wartburgkreis-Stadt Eisenach
Andreasstr. 11
36433 Bad Salzungen

per Fax: 03695/673473

Lage des Grundstücks
Straße, Hausnr.:
PLZ/Ort/Ortsteil:
bisherige Gebührenbescheidnummer:

Bisheriger Eigentümer	Neuer Eigentümer:
Name:	Name:
Str., Hausnr.:	Str., Hausnr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Email:	Email:

Eigentümerwechsel erfolgt zum: _____
Datum

Gebührenrelevante Angaben:	
Bisherige Personenzahl: _____	Neue Personenzahl: _____
vorhandene Müllbehälter werden übernommen	
separater Antrag auf Änderung der Behälteranzahl / Behältergröße liegt bei	
Gebäude ist unbewohnt, Behälter bitte abholen	
Gebäude ist unbewohnt, Behälter aber vor Ort lassen	

Sonstige Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer