



## **Wichtiger Stichtag:**

Die Auslieferung oder Abholung erfolgt **ohne weitere Benachrichtigung** immer zum Monatswechsel, im Zeitraum vom 25. des jeweiligen Vormonats (bzw. dem nächsten Werktag) bis zum 10. Tag des Folgemonats. Eine genauere Angabe des Termins ist leider nicht möglich. Während dieses Zeitraums müssen die Gefäße, die abgeholt werden sollen, an der Grundstücksgrenze bereit gestellt werden. Diese Gefäße dürfen ordnungsgemäß befüllt sein. Alle Anträge auf Auslieferung oder Abholung von Gefäßen, die **bis zum 20. eines Monats** im Landratsamt Bayreuth eingehen, können noch bei der Gefäßauslieferung bzw. -abholung zum nächsten Monatswechsel berücksichtigt werden.

## **Gemeinsame Nutzung von Müll- oder Wertstoffbehältern**

Ich möchte folgende/s Gefäß/e zu jeweils gleichen Anteilen gemeinsam mit Nachbarn nutzen:

- Restmülltonne(n) *Zutreffendes bitte ankreuzen*
  - Biotonne(n)
  - Papiertonne(n)

Die Abfallentsorgungsgebühren begleichen ich, den Gebührenausgleich regeln wir untereinander.

Hier die Daten des beteiligten Nachbarn eintragen:

..... Name, Vorname des Nachbarn ..... Straße, Hausnr. des Nachbargrundstücks ..... Unterschrift (Eigentümer Nachbargrundstück)

Wenn noch ein weiteres Nachbargrundstück beteiligt ist, dann auch hier eintragen:

..... Name, Vorname des Nachbarn .....

### **Hinweis:**

Gemäß § 2 der gültigen Gebührensatzung für die öffentliche Abfallentsorgung des Landkreises Bayreuth ist der Grundstücks-eigentümer der Gebührenpflichtige für die Abfallentsorgungsgebühren.

**Eine Abbuchung von Konten der Mieter / Pächter ist somit nicht möglich.**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Landkreis Bayreuth, Markgrafenallee 5, 95448 Bayreuth), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Wichtige Hinweise:**

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (International Bank Account Number)

### IBAN (International Bank Account Number)

### Unterschrift(en)

..... | .....

.....  
| Unterschrift(en)

**Ihre Sachbearbeiter/in im Landratsamt Bayreuth, Markgrafenallee 5, 95448 Bayreuth:**

Gemeinden	Sachbearbeiter/in	Telefon	Telefax	E-Mail-Adresse
A bis B	Moritz Hahn	0921/728-287	0921/728-88-287	moritz.hahn@lra-bt.bayern.de
C bis K	Andrea Merz	0921/728-281	0921/728-88-281	andrea.merz@lra-bt.bayern.de
M bis W	Sonia Kuhmann	0921/728-288	0921/728-88-288	sonia.kuhmann@lra-bt.bayern.de