BIT

Vorname Nachname Herr ☐ Frau ☐ Firma ☐

Telefon tagsüber (für Rückfragen)

Anschrift

Kunden-Nummer

Objekt-Nummer

Objektanschrift

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

☐ Neuanmeldung

☐ Änderungsantrag

Sie haben ein Haus gebaut, gekauft, verkauft oder Sie möchten als Hauseigentümer einen kleineren oder größeren Abfallbehälter beantragen, dann können Sie dieses Formular verwenden.

☐ Änderung der Eigentumsverhältnisse

Neuer Eigentümer
Vorname Nachname Herr ☐ Frau ☐ Firma ☐

Anschrift

Bisheriger Eigentümer
Vorname Nachname Herr ☐ Frau ☐ Firma ☐

Anschrift

seit (Datum) 0 1 * . ___ ___ . ___ ___ ___ ___

*Die Ummeldung erfolgt zum 1. des Folgemonats der Mitteilung. Eine rückwirkende Ab-/Ummeldung ist nicht möglich.

☐ Erstaufstellung/Änderung/Einstellung der Abfallbehälter

ab (Datum) Anzahl der Gewerbe Anzahl der Haushalte

Ich/wir beantrage(n)	**Anzahl**	**Größe**	**Behälter-Nr.**
die Erstaufstellung			
einen größeren/kleineren Abfallbehälter*			
einen zusätzlichen Abfallbehälter			
die Rücknahme eines Abfallbehälters*			

Die Gebühren finden Sie unter www.art-trier.de/gebuehren oder rufen Sie uns an (Tel. 0651 9491 1212).

☐ 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 der Anzahl der angemeldeten Haushalte bzw. Gewerbe. 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 7.20 EUR/Behälter.

☐ Erteilung eines SEPA-Mandats (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige/wir ermächtigen den A.R.T., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000586725, die von mir/uns zu leistenden Zahlungen an den jeweiligen Fälligkeitsterminen von 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 von 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 Kunden- und Objekt-Nummer:

Diese Nummern müssen, 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.