

Vorname Nachname Herr Frau Firma Telefon tagsüber (für Rückfragen)

Anschrift

Kunden-Nummer (siehe Hinweis)

Objekt-Nummer (siehe Hinweis)

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 die Anzahl der Haushalte/Personen ändern, dann können Sie dieses Formular verwenden.

Änderung der Eigentumsverhältnisse

Neuer Eigentümer Vorname Nachname Herr Frau Firma

Bisheriger Eigentümer Vorname Nachname Herr Frau Firma

Anschrift

Anschrift

seit (Datum) 0 1 * *Die Ummeldung erfolgt zum 1. des Folgemonats der Mitteilung. Eine rückwirkende Ab-/Ummeldung ist nicht möglich.

Erstveranlagung/Änderung der Haushalts-/Personenangaben

ab (Datum)

Das Grundstück wird von insgesamt Personen bewohnt und mit getrennten Haushalten geführt

Auf meinem Grundstück befindet sich ein Gewerbebetrieb JA NEIN

Bei dem Objekt handelt es sich um ein nicht ständig bewohntes Grundstück (Wochenend-/Feriennutzung) JA NEIN

Ich bestätige, dass eine Abfuhr durch das Müllfahrzeug möglich ist JA NEIN

Auf dem Grundstück stehen zurzeit Biotonne(n) / Restmülltonne(n) / Papiertonne(n)

Aufstellung zusätzlicher Behälter

Ich/wir beantrage(n)

einen/ zusätzliche(n) gebührenpflichtigen 240-Liter-Behälter für Restabfall.

einen/ zusätzliche(n) gebührenpflichtigen 120-Liter-Behälter für Bioabfall.

einen/ zusätzliche(n) 240-Liter-Behälter für Papier, Pappe und Karton.

Informationen zu Gebühren unter >www.art-trier.de/gebuehren

Erteilung eines SEPA-Mandats (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige/wir ermächtigen den A.R.T., Gläubiger-Identifikationsnummer: D E16ZZZ00000586725, 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.