

Sollte dieses Formular nicht innerhalb von 4 Wochen vollständig ausgefüllt und unterschrieben eingegangen sein, so wird die Abfallentsorgung automatisch auf den Grundstückseigentümer umgeschrieben.

Abfallwirtschaftsgesellschaft, Kreis Plön mbH – AWKP Behler Weg 21a, 24306 Plön	E-Mail: abfallwirtschaft@kreis-ploen.de Tel: 04522/74 74 74 Fax: 04522/744 55 97
---	--

Antrag auf	<input type="checkbox"/> Neuanmeldung	<input type="checkbox"/> Kündigung	<input type="checkbox"/> Änderung	der Abfallentsorgung zum __._.20__
für das Grundstück Kunden-Nr.	947_____			
für Abfälle aus anderen Herkunftsbereichen als private Haushalte.				

Grundstückseigentümer:

Name, Vorname			
Firma			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Tel:	Fax:	E-Mail:	

Angaben zum gewerblichen Abfallerzeuger: Abfallerzeuger = Grundstückseigentümer

Name, Vorname			
Firma			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Tel:	Fax:	E-Mail:	

Angaben zum Leistungsumfang

Anz.	Restmüll	Anz.	Bio (14-tägig)	Anz.	Papier (4-wöchentl.)
	<input type="checkbox"/> 80 l		<input type="checkbox"/> 80 l		<input type="checkbox"/> 120 l
	<input type="checkbox"/> 120 l		<input type="checkbox"/> 120 l		<input type="checkbox"/> 240 l
	<input type="checkbox"/> 240 l		<input type="checkbox"/> 240 l		<input type="checkbox"/> 360 l
	<input type="checkbox"/> 360 l				<input type="checkbox"/> 1.100 l
	<input type="checkbox"/> 770 l				
	<input type="checkbox"/> 1.100 l				
	<input type="checkbox"/> wöch. <input type="checkbox"/> 14 täg.				

Zusätzlich werden sonstige Abfallbehälter gem. anliegender Tarifordnung bestellt.	Ziffer(n):
---	------------

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der AWKP (Teil 1, 2 und die Tarifordnung), die bei der AWKP im Bürogebäude Behler Weg 21a, 24306 Plön ausliegen, unter www.kreis-ploen.de einsehbar sind.

Sonstige Hinweise/Ergänzungen

--

<input type="checkbox"/> Der Grundstückseigentümer erhält die Rechnung	
<input type="checkbox"/> Der Abfallerzeuger erhält die Rechnung (bei erstmaliger Bestellung durch den Abfallerzeuger ist der AWKP die umseitige Vollmacht vom Grundstückseigentümer und dem Bevollmächtigten unterzeichnet zu übersenden).	
Datum, Unterschrift des Grundstückseigentümers	Datum, Unterschrift des gewerblichen Abfallerzeugers, Mieters/Pächters etc.

Vollmacht, bitte wenden

<u>Vollmacht für den Anschluss an die öffentliche Abfallentsorgung gem. § 3 Abs. 3 der Satzung über die Abfallwirtschaftsgesellschaft Kreis Plön mbH (AWKP) in Verbindung mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Abfallwirtschaftsgesellschaft mbH (AWKP) für die Entsorgung, sowie der Tarifordnung</u>	
für das Grundstück	
Betrifft Abfälle aus anderen Herkunftsbereichen als privaten Haushaltungen (z.B. gewerblich oder freiberuflich genutzte Grundstücke).	

Hiermit erteilt der Grundstückseigentümer (Anschlusspflichtiger)

Name, Vorname		
Firma		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Tel:	Fax:	E-Mail:

dem gewerblichen Abfallentsorger (Überlassungspflichtigen) die Zustimmung zum selbständigen Anschluss an die öffentliche Abfallentsorgung.

Die Vollmacht umfasst alle Belange der Abfallentsorgung für den eingerichteten Standort auf dem oben genannten Grundstück gegenüber der Abfallwirtschaftsgesellschaft Kreis Plön mbH (AWKP) (z.B. Anmeldung, Änderung des Leistungsumfanges und Kündigung). Nach § 3 Abs. 1 der Satzung über die Abfallwirtschaft des Kreises Plön bleibt der anschlusspflichtige Grundstückseigentümer neben dem gewerblichen Abfallerzeuger Schuldner der Forderungen aus dem Abfallentsorgungsvertrag. Mehrere Schuldner haften als Gesamtschuldner. Die hiermit erteilte Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf gegenüber der AWKP.

Es wird noch einmal ausdrücklich auf die Geltung der allgemeinen Geschäftsbedingungen der AWKP (Teil 1, 2 und die Tarifordnung), die bei der AWKP im Bürogebäude Behler Weg 21a, 24306 Plön ausliegen, unter www.kreis-ploen.de einsehbar sind, hingewiesen.

Es gelten ausschließlich die AGB der AWKP; andere Bedingungen werden nicht Vertragsinhalt, auch dann nicht, wenn ihnen nicht ausdrücklich widersprochen worden ist.

Angaben zum gewerblichen Abfallerzeuger (Überlassungspflichtiger):

Name, Vorname		
Firma		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Tel:	Fax:	E-Mail:

Grundstückseigentümer

Datum, Unterschrift des Grundstückseigentümers	Name in Druckbuchstaben /Stempel
--	----------------------------------

Einverständnis des gewerblichen Abfallerzeugers

Datum, Unterschrift des gewerblichen Abfallerzeugers	Name in Druckbuchstaben /Stempel
--	----------------------------------