



## ANTRAG - Müllgebühren

### Anmeldungen - Änderung - Reduzierung - Befreiung

!!! Weiße Formularfelder sind vom Antragsteller / Eigentümer vollständig auszufüllen !!!

#### ( 1 ) **OBJEKTEIGENTÜMER(IN) / ANTRAGSTELLER(IN):**

Familienname und Vorname oder Firmenname, Eigentümer:

Telefonnummer:

Anschrift (Straße, HNr., PLZ, Ort):

EDV-Nr.:

Objektsadresse (Ortschaft, Straße, HNr.):

#### ( 2 ) **ANMELDUNG / ÄNDERUNG / ENTLEERUNGSGEWINDEINTERVALL\*:**

\* mind. 12 Entleerungen im Jahr lt. Verordnung!

- |                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> a) Restmüll  | <input type="checkbox"/> a1) 120l Tonne | Entsorgungs/Terminkalender<br>(siehe Homepage oder MüllApp) |
|                                       | <input type="checkbox"/> a2) 240l Tonne | <input type="checkbox"/> a3) wöchentlich                    |
| <input type="checkbox"/> b) Biomüll   | <input type="checkbox"/> b1) 120l Tonne | <input type="checkbox"/> a4) 14.-tägig                      |
|                                       | <input type="checkbox"/> b2) 240l Tonne | <input type="checkbox"/> a5) 4-wöchig                       |
| <input type="checkbox"/> c) Altpapier | <input type="checkbox"/> c) 240l Tonne  | <input type="checkbox"/> b3) wöchentlich                    |
|                                       |   | <input type="checkbox"/> b4) 14.-tägig                      |
| <input type="checkbox"/> d)           |   | <input type="checkbox"/> b5) 4-wöchig                       |
- \* Altpapier (nur 6-wöchig!)  
\* Gelber Sack (nur 6-wöchig)  
(Säcke im Amt erhältlich)
- Restmüll - Optional Zeitraumangabe (von Monat - bis Monat) (Änderungen max. alle 3 Monate)

Bemerkung(en):

Datum: / Unterschrift Antragsteller:

Zutreffendes bitte ankreuzen! Antragstellung nur möglich mit der Kenntnisnahme des Objekteigentümer(in)!

#### ( 3 ) **REDUZIERUNG / BEFREIUNG:**

a) Reduzierung

b) Windel

Geburtsjahr: (TT.MM.JJJJ)

c) Unbewohnt

Familienname und Vorname (für benötigte Windel):

Nachfolgende Angaben und Bedingungen  
werden zur Kenntnis genommen!

Datum: / Unterschrift Antragsteller:

Reduzierungen sind nur unter folgenden Richtlinien möglich!

Verordnung Müll der Marktgemeinde Velden i.d.g.F,

Anlage 1 § 8 Abs. 1 (bei sozialer Härtefall-Einpersonenhaushalt)

Zutreffendes bitte ankreuzen, und Beilagen sind beilegen!

#### ( 4 ) **GENEHMIGUNGEN / BESTÄTIGUNGEN DER ABGABENBEHÖRDE:**

a) Alle Angaben und Beilagen haben seine Richtigkeit!

An- Abgemeldet seit:

b) Reduzierung Müllgebühren möglich!

Gemeldete Personen:

c) Reduzierung Müllgebühren NICHT möglich!

Für den Bürgermeister:

Bemerkung(en) / Sonstiges:

Für die Abgabenbehörde: