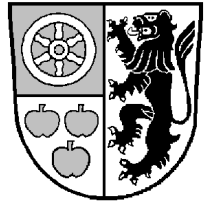


**EIGENTÜMERWECHSEL PRIVATER HAUSHALT**  
**Anschluss an die öffentliche Abfallentsorgung**



Landratsamt Weimarer Land  
**Kreiswerke**  
Bahnhofstraße 28  
99510 Apolda

Tel.: 03644/ 540-675, -677, -678  
Fax: 03644/ 540-679  
E-Mail: [post.kreiswerke@wl.thuringen.de](mailto:post.kreiswerke@wl.thuringen.de)

**Absender mit Anschrift:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Antragsteller:**     bisherige(r) Eigentümer/in     zukünftige(r) Eigentümer/in  
(bitte ankreuzen)

**OBJEKT**

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**bisheriges Kassenzeichen:**

**BISHERIGE(R) EIGENTÜMER/IN**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer\*

E-Mail\*

**Kassenzeichen** (wird vergeben)

**ZUKÜNFTIGE(R) EIGENTÜMER/IN**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer\*

E-Mail\*

**WECHSELDATUM:** \_\_\_\_\_  
(z.B.: Datum der Übergabe des Objekts)

**EINZUGSDATUM:** \_\_\_\_\_

**ANZAHL DER IM HAUSHALT GEMELDETEN PERSONEN:** \_\_\_\_\_

**ANGABEN ABFALLBEHÄLTER**

*Das Mindestvorhaltevolumen beträgt 30 Liter pro Person bei 14-tägiger Leerung. Bei Eigenkompostierung kann das Mindestvorhaltevolumen auf 20 Liter pro Person gesenkt werden. Bitte hierfür den separaten Antrag auf Eigenkompostierung ausfüllen.*

Bei einem Eigentümerwechsel können die Restmüll- und Papiertonnen der bisherigen Eigentümer übernommen werden.

Bitte zutreffendes ankreuzen:

**TONNENÜBERNAHME erwünscht:**     Ja     Nein

Falls **keine Tonnenübernahme** erwünscht ist, bitte folgende Tabelle ausfüllen.

| Behältergröße                | Restmülltonne<br>Anzahl | 240l Papiertonne<br>(ist in den Müllgebühren enthalten)                        |
|------------------------------|-------------------------|--|
| 80l                          |                         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br><br>Anzahl: ___ x |
| 120l                         |                         |  |
| 240l                         |                         |  |
| 1,1 m <sup>3</sup> Container |                         |  |

**GEWÜNSCHTER ZEITRAUM DER TONNENZUSTELLUNG:** \_\_\_\_\_  
(Angabe der Kalenderwoche)

Die Gebühren für die Inanspruchnahme der Abfallentsorgung können dem Gebührenverzeichnis entnommen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift