



Name/Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Abfallwirtschaftsbetrieb
Landkreis Altenkirchen
Parkstr. 8
57610 Altenkirchen

Abfallwirtschaftsbetrieb
Landkreis Altenkirchen
Parkstr. 8
57610 Altenkirchen
Tel. 02681 81-3033
Fax 02681 81-3000

Abfallbeseitigungsgebühren für das Grundstück: PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Haus-Nr.: _____

Kundenkonto: _____

Hiermit teile/n ich/wir Ihnen den folgenden **Eigentumswechsel** mit:

Datum der Übergabe: _____

Name und aktuelle Anschrift des Verkäufers: _____

Telefonnummer und/oder E-Mail: _____

Name und aktuelle Anschrift des Käufers: _____

Telefonnummer und/oder E-Mail: _____

Ergänzende Grundstücksinformationen (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | Anzahl Personen _____ |
| <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus | Anzahl Haushalte _____ Anzahl Personen _____ |
| <input type="checkbox"/> gewerbliche Nutzung | |
| <input type="checkbox"/> gemischte Nutzung (Familie und Gewerbe) | Anzahl Personen _____ |
| <input type="checkbox"/> Wochenendhaus / Ferienwohnung | Anzahl Personen _____ |

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____ Name in Druckbuchstaben: _____

Bitte senden Sie den Vordruck ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück!