

Landkreis Oberhavel  
Abfallbeseitigung  
Adolf-Dechert-Straße 1  
16515 Oranienburg  
Fax: 03301/601-3699  
E-Mail: Abfallbeseitigung@oberhavel.de



Bitte das Formular entsprechend ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und per Post, Fax oder E-Mail einreichen.

### Veränderungsmitteilung zu gemeldeten Personen auf dem Grundstück des Anschlusspflichtigen

Veränderungsmitteilung gem. § 23 Abfallentsorgungs- i. V. m. § 5 Abfallgebührensatzung

Kassenzeichen (falls bekannt): |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Die Änderung gilt ab: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
T T M M J J J J

Änderungsgrund:  Anmeldung  Abmeldung  
(Die Veränderung muss beim Einwohnermeldeamt erfolgt sein)

für folgende Person(en): \_\_\_\_\_  
namentliche Nennung erwünscht

Anzahl der auf dem Grundstück gemeldeten Personen: bisher: \_\_\_\_\_ neu: \_\_\_\_\_

Bei Studium, Lehre und sonstigen dauerhaften Abwesenheiten länger als 6 Monate, besteht die Möglichkeit der Gebührenreduzierung gemäß § 6 Abfallgebührensatzung. Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei.

hiermit stelle ich den Antrag auf Reduzierung der Gebühren, Nachweise sind beigefügt

für folgende Anschrift (Grundstück):

Straße: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Nutzung als:  Wohngrundstück  gewerbliche Nutzung  
 Kleingartenanlage  sonstig genutztes Grundstück  
(Wochenend-/ Erholung)

Bei Zu- oder Wegzug des Grundstückseigentümer (bisherige bzw. neue Anschrift):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass die o. g. Angaben wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Grundstückseigentümer