

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



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

### Wechsel des Grundstückseigentümers

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

Die Änderung gilt ab (Nutzen-/Lastenwechsel): |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_\*  
T T M M J J J J

\*Datum 1ter eines Monats und dieses muss einvernehmlich zwischen Käufer und Verkäufer vereinbart sein

für folgende Anschrift: Kassenzeichen (falls bekannt): |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

Bleibt der Behälter vor Ort?  JA  Nein; neuen Standort bitte mitteilen mit dem Formular  
„Restabfallbehälter mit Transponder“

Wenn JA, Restabfallbehälternummer/n.:

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  120 Liter  240 Liter  1100 Liter

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  120 Liter  240 Liter  1100 Liter

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  120 Liter  240 Liter  1100 Liter

### Neue Anschrift des bisherigen Eigentümers für die Endabrechnung

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

### Neuer Eigentümer

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Käufer / Verkäufer