

Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Aurich  
MKW GmbH & Co. KG  
Holtmeedeweg 6  
26629 Großefehn

Telefon: 04941 16-7070  
Telefax: 04941 16-7098  
E-Mail: muellabfuhr@landkreis-aurich.de

## Bestellformular für Müllgroßbehälter Baltrum und Juist

### Grundstückseigentümer

Vorname, Name	
Straße und Haus-Nr.	
PLZ und Ort	
Telefon-Nr.	
E-Mail	

Gem. § 9 Abs. 1. der Abfallgebührensatzung i. V. m. § 4 Abs. 1 der Abfallentsorgungssatzung ist der Eigentümer eines Grundstücks gebührenpflichtig. Es ist somit unbedingt erforderlich, dass die Bestellung vom Grundstückseigentümer ausgefüllt bzw. bestätigt wird. Eine direkte Berechnung der Abfallentsorgungsgebühren an den Mieter/Pächter ist nicht möglich.

### Benötigte Behälter

Abfallart	Volumen	Anzahl
Bioabfall	1.100-l	
Restabfall	1.100-l	

### Aufstellort des Behälters

<input type="checkbox"/> identisch mit o. g. Anschrift
Falls abweichend, bitte hier eintragen:

### Nutzung des Behälters (Bitte unbedingt ausfüllen)

<input type="checkbox"/> privat (Hausmüll)	Anzahl der Objekte, Wohnungen, Ferienwohnungen:	
<input type="checkbox"/> gewerblich	Anzahl der mitbenutzenden Gewerbeeinheiten:	
	Firma und Art des Gewerbes:	

**Miete**

Die Miete pro Bio- oder Restabfallgroßbehälter beträgt monatlich 16,00 € (zzgl. MwSt.).

**Auslieferung und Abfuhrhythmus**

Den Termin für die Auslieferung der Abfallbehälter sowie den gewünschten Abfuhrhythmus (wöchentlich, vierzehntäglich, monatlich oder auf Abruf) erfolgt in Absprache mit dem Personal auf den Wertstoffhöfen Baltrum bzw. Juist.

Wertstoffhof Baltrum  
Westdorf 276  
26579 Baltrum  
Tel.: 04939-450  
E-Mail: mkw-baltrum@landkreis-aurich.de

Wertstoffhof Juist  
Am Hafen  
26571 Juist  
Tel.: 04935-1520  
E-Mail: mkw-juist@landkreis-aurich.de

Datum/Unterschrift des Grundstückseigentümers	
---	--

**Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Die Miete pro Bio- oder Restabfallcontainer beträgt monatlich 16,00 Euro (zzgl. der gesetzl. MwSt). Der Betrag wird halbjährlich zum 30.06. bzw. zum Ende des Geschäftsjahres (31.12.) vom Konto abgebucht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag zu den Fälligkeitsterminen von meinem unten angegebenen Konto abgebucht wird. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):		
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße, Hausnummer u. PLZ, Ort		
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	Datum:	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):