



Das **KWiN**-Team berät Sie gerne!  
**06281 906-0**  
**beratung@kwin-online.de**



**Kreislaufwirtschaft** Neckar-Odenwald  
 Anstalt des öffentlichen Rechts  
 Sansenhecken 1 • 74722 Buchen  
 Tel. +49 (0) 6281 906-0  
 Fax +49 (0) 6281 906-221  
 info@kwin-online.de  
[www.kwin-online.de](http://www.kwin-online.de)

**KWiN**  
 Kreislaufwirtschaft Neckar-Odenwald AöR  
 Sansenhecken 1  
 74722 Buchen

## Antrag auf gemeinsame Benutzung der Behältnisse (Müllgemeinschaften)

Gem. § 13 Abs. 3 S. 3 Abfallwirtschaftssatzung Privathaushalte können mehrere Verpflichtete, deren Haushalt/Grundstück im gleichen Orts- oder Stadtteil liegen, auf schriftlichen Antrag bei der KWiN Abfallbehälter gemeinsam nutzen (Behältergemeinschaft).

### Rechnungsempfänger / Gebührenzahler (Anwesen, bei dem die Abfallbehälter abgestellt sind)

Kundennummer (falls bekannt)		
Name	Vorname	
Straße & Hausnummer	PLZ & Ort	
Telefon / Mobil	E-Mail	
Folgende Restmülltonne(n) soll(en) bei mir abgeholt werden:		
<input type="checkbox"/> Keine Restmülltonne abholen	<input type="checkbox"/> 60 Liter	80 Liter
<input type="checkbox"/> 120 Liter	<input type="checkbox"/> 240 Liter	Sonstige: _____

### Müllgemeinschaftsteilnehmer 1 (Anwesen, bei dem die Abfallbehälter NICHT abgestellt sind)

Name, Vorname	Kundennummer (falls bekannt)	
Straße & Hausnummer	PLZ & Ort	
Telefon / Mobil	E-Mail	
Folgende Restmülltonne(n) soll(en) bei mir abgemeldet / abgeholt werden:		
<input type="checkbox"/> Keine Restmülltonne abholen/tauschen	<input type="checkbox"/> 60 Liter	80 Liter
<input type="checkbox"/> 120 Liter	<input type="checkbox"/> 240 Liter	Sonstige: _____

Bitte Rückseite beachten!

# Antrag auf gemeinsame Benutzung der Behältnisse (Fortsetzung)

## Müllgemeinschaftsteilnehmer 2 (Anwesen, bei dem die Abfallbehälter NICHT abgestellt sind)

Name, Vorname	Kundennummer (falls bekannt)
Straße & Hausnummer	PLZ & Ort
Telefon / Mobil	E-Mail

Folgende Restmülltonne(n) soll(en) bei mir abgemeldet / abgeholt werden:

<input type="checkbox"/> Keine Restmülltonne abholen/tauschen	<input type="checkbox"/> 60 Liter	<input type="checkbox"/> 80 Liter
<input type="checkbox"/> 120 Liter	<input type="checkbox"/> 240 Liter	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____

## Müllgemeinschaftsteilnehmer 3 (Anwesen, bei dem die Abfallbehälter NICHT abgestellt sind)

Name, Vorname	Kundennummer (falls bekannt)
Straße & Hausnummer	PLZ & Ort
Telefon / Mobil	E-Mail

Folgende Restmülltonne(n) soll(en) bei mir abgemeldet / abgeholt werden:

<input type="checkbox"/> Keine Restmülltonne abmelden / abholen	<input type="checkbox"/> 60 Liter	<input type="checkbox"/> 80 Liter
<input type="checkbox"/> 120 Liter	<input type="checkbox"/> 240 Liter	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____

## Restmülltonnen-Bestellung

Wir beantragen folgende Restmülltonnen:

<input type="checkbox"/> 60 Liter	<input type="checkbox"/> 80 Liter	<input type="checkbox"/> 120 Liter
<input type="checkbox"/> 240 Liter	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____	

ODER

<input type="checkbox"/> Die vorhandene(n) Restmülltonne(n) des Gebührenzahlers wird/werden gemeinsam genutzt
---

Als Rechnungsempfänger / Gebührenzahler verpflichte ich mich, die anfallenden Abfallgebühren für die gemeinsam benutzten Behältnisse zu zahlen und übernehme die Verantwortung für die Einhaltung der satzungsrechtlichen Bestimmungen insbesondere hinsichtlich der Wertstofftrennung. Des Weiteren gestatte ich, dass die Abfallbehältnisse von den/dem Müllgemeinschaftsteilnehmer/n jederzeit mitbenutzt werden dürfen.

**DATENSCHUTZ:** Mit meiner Unterschrift erlaube ich der Kreislaufwirtschaft Neckar-Odenwald Anstalt des öffentlichen Rechts, die oben erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Abfallentsorgung im Neckar-Odenwald-Kreis elektronisch zu speichern und zu verarbeiten.

Ort, Datum

Unterschrift des Gebührenzahlers

Als Müllgemeinschaftsteilnehmer versichere ich, dass alle anfallenden Abfälle ordnungsgemäß unter Beachtung der Anforderungen der Abfallwirtschaftssatzung Privathaushalte in die Behältnisse des Rechnungsempfängers / Gebührenzahlers eingebracht werden.

**DATENSCHUTZ:** Mit meiner Unterschrift erlaube ich der Kreislaufwirtschaft Neckar-Odenwald Anstalt des öffentlichen Rechts, die oben erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Abfallentsorgung im Neckar-Odenwald-Kreis elektronisch zu speichern und zu verarbeiten.

Ort, Datum

Unterschrift des Müllgemeinschaftsteilnehmers 1

Ort, Datum

Unterschrift des Müllgemeinschaftsteilnehmers 2

Ort, Datum

Unterschrift des Müllgemeinschaftsteilnehmers 3