

ABBS St. Ingbert
Am Markt 12
66386 St. Ingbert

Abfallbewirtschaftungsbetrieb
Rathaus · Am Markt 12
66386 St. Ingbert

Ihr Ansprechpartner:
Manuela Vogelgesang Tel. 0 68 94 / 13 342
Andrea Lindegaard Tel. 0 68 94 / 13 341
Elmar Sommer Tel. 0 68 94 / 13 322
Michael Sommer Tel. 0 68 94 / 13 303

<http://www.st-ingbert.de>

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post, Fax oder E-Mail (mit Unterschriften-Scan) zurücksenden!

Telefax: 06894 / 13 388
E-Mail: Abfall@st-ingbert.de

Antrag auf An-, Um- oder Abmeldung von Abfallgefäßen

Angaben zum Anwesen/Objekt:

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Eigentümer/in:

Eigentümer/in/Hausverwaltung

Kassenzeichen (lt. Abfallgebührenbescheid)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer/Fax

E-Mail

Änderung ab: _____

Gewünschte Änderung: Anmeldung Abmeldung Gefäß austausch

Gefäßbestand bisher (120 Liter, 240 Liter)					
Anzahl *	Gefäß- größe **	Gefäß- art ***	Gefäßnummer	mit Schloss? ****	
				nein	ja
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gefäßbestand künftig (120 Liter, 240 Liter)					
Anzahl *	Gefäß- größe **	Gefäß- art ***	Gefäßnummer	mit Schloss? ****	
				nein	ja
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Die Gebühr für die Aufstellung, Rücknahme oder den Austausch eines Abfallgefäßes (RM oder BT) beträgt **20,00 €**.

** Die Gebühr für einen Wechsel der Gefäßgröße beträgt **20,00 €**.

*** Gefäßart: Restmülltonne = RM / Biotonne = BT / Papiertonne = PPK

**** Die Gebühr für den Wechsel von einem Gefäß (RM oder BT) ohne Schloss zu einem Gefäß der gleichen Größe mit Schloss beträgt einmalig **20,00 €**. Weiterhin ist das Schloss für das jeweilige Gefäß gesondert zu erwerben.

Kassenzeichen (lt. Abfallgebührenbescheid)

Gefäße mit Abfuhrhythmus

Gefäßbestand bisher (770 Liter, 1100 Liter)				
Anzahl *	Gefäß- größe **	Abfuhrhythmus ***	mit Schloss? ****	
			nein	ja
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gefäßbestand künftig (770 Liter, 1100 Liter)				
Anzahl *	Gefäß- größe **	Abfuhrhythmus ***	mit Schloss? ****	
			nein	ja
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Die Gebühr für die Aufstellung, Rücknahme oder den Austausch eines Abfallgefäßes beträgt **30,00 €**.

** Die Gebühr für einen Wechsel der Gefäßgröße beträgt **30,00 €**.

*** Die Gebühr für eine Änderung des Abfuhrhythmus bei 770- und 1100-Liter-Abfallgefäßes beträgt **6,00 €**.

**** Die Gebühr für den Wechsel von einem Gefäß (RM oder BT) ohne Schloss zu einem Gefäß der gleichen Größe mit Schloss beträgt einmalig **30,00 €**. Weiterhin ist das Schloss für das jeweilige Gefäß gesondert zu erwerben.

Hinweise und Erläuterungen:

Abfallgefäße können nur vom Eigentümer oder damit beauftragten Hausverwaltungen an-, ab- und umgemeldet werden.

Die Gebührenpflicht beginnt mit dem 1. des Monats, der auf die Auslieferung eines Abfallbehälter oder den Umtausch auf ein größeres Behältervolumen folgt. Die Gebührenpflicht endet bzw. verändert sich bei einer Abmeldung bzw. einem Umtausch auf ein kleineres Behältervolumen mit Ende des Monats, in dem der Änderungswunsch mitgeteilt wurde. Die Berechnung erfolgt nur für volle Monate. Eine rückwirkende Abmeldung ist nicht möglich. Die Gebührenpflicht besteht, solange eine Person mit 1. oder 2. Wohnsitz in dem Anwesen / Objekt gemeldet ist.

Für eine Abmeldung der Biotonne ist der "Antrag auf Abmeldung der Biotonne/Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang" mit der Erklärung zur Eigenkompostierung zu nutzen:

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer(in)/Hausverwaltung

Nur vom ABBS auszufüllen!!!

Gefäßantrag erledigt durch Baubetriebshof am

Datum

Unterschrift Fahrer

Unterschrift Eigentümer

Anzahl der gebühren-
pflichtigen Vorgänge

Raum für Bearbeitungsvermerke