

## An-/Abmeldung und Umtausch von Behältern – Gewerbe

Nur für An-/Abmeldung einzelner Behälter oder bei Neueinzug/Leerstand.  
Bei An-/Abmeldung wegen Eigentümerwechsel nutzen Sie bitte das Formular  
„Anzeige über Eigentümerwechsel“ (als Download auf [www.stadtbildpflege-kl.de](http://www.stadtbildpflege-kl.de)).

Anmeldung zum: 01.

Abmeldung zum: 30./31.

Behältertausch aufgrund Mieter-/Pächterwechsel zum: 01.

**Der Behälterumtausch ist innerhalb eines Monats ab Einzugsdatum gebührenfrei.**

Sonstige Änderungen (Behältertausch, Änderung  
Leerungsrhythmus, zusätzliche Behälter) zum: 01.

**Diese Änderungen sind gemäß § 16 Abfallgebührensatzung gebührenpflichtig.**

**EIGENBETRIEB DER  
STADT KAISERSLAUTERN**

**Stadtverwaltung Kaiserslautern**

Daennerstraße 11  
67657 Kaiserslautern  
Telefon 0631 365-1700  
Telefax 0631 365-1707  
E-Mail [kundenservice@stadtbildpflege-kl.de](mailto:kundenservice@stadtbildpflege-kl.de)  
Internet [www.stadtbildpflege-kl.de](http://www.stadtbildpflege-kl.de)

### 1. Standort

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Raum- / Gebäudebezeichnung  
(z.B. 1. OG links / Rückgebäude / etc.)

\_\_\_\_\_  
Gebührenkonto

\_\_\_\_\_  
ggf. Name des Pächters/ Unternehmens (freiwillige Angabe)

### 2. Grundstückseigentümer/in (Gebührenpflichtige/r)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### 3. Verwalter/in (soweit dieser/diese bestellt ist, ist eine Vollmacht mit diesem Antrag vorzulegen)

\_\_\_\_\_  
Firma, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### 4. Zugang

Behälter sind frei zugänglich

Behälter sind **nicht** frei zugänglich  
(Bitte Angabe einer Telefonnummer zwecks Terminvereinbarung)

## 5. Angaben zum Gewerbe

### Zuordnung des Unternehmens

- |                                   |                                                                                                                                                                                  |                                   |                                         |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> | Krankenhaus, Klinik und ähnliche Einrichtung                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <b>E</b> | Beherbergungsbetrieb                    |
| <input type="checkbox"/> <b>B</b> | Öffentl. Verwaltung, Geldinstitut, Verband, Krankenkasse, Versicherung, selbstständig Tätiger der freien Berufe, selbstständiger Handels-, Industrie- und Versicherungsvertreter | <input type="checkbox"/> <b>F</b> | Lebensmitteleinzel- und Großhandel      |
| <input type="checkbox"/> <b>C</b> | Speisewirtschaft, Imbiss-Stube                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> <b>G</b> | Sonstiger Einzel- und Großhandel        |
| <input type="checkbox"/> <b>D</b> | Gaststättenbetrieb, der nur als Schankwirtschaft konzessioniert ist, Eisdielen                                                                                                   | <input type="checkbox"/> <b>H</b> | Industrie, Handwerk und übriges Gewerbe |
|                                   |                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> <b>I</b> | Tankstellen                             |

Anzahl Beschäftigte: \_\_\_\_\_  
                                   **ganztags**    **halbtags**    < **halbtags**

Anzahl der Plätze: \_\_\_\_\_ Anzahl der Betten: \_\_\_\_\_

## 6. Behälter

Restabfall	Leerungsrhythmus			Anzahl bisher	Anzahl neu	Behälternummer(n)	- der/des zu tauschenden Behälter/s - der/des abgemeldeten Behälter/s
	14 täg.	1x/Wo.	2x/Wo.				
60 l	<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____
90 l	<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____
120 l	<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____
240 l	<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____
770 l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	_____	_____	_____	_____
1.100 l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	_____	_____	_____	_____

\* Leerungsrhythmus 2x/Wo. ist nur in der Kernstadt, nicht jedoch in den Ortsteilen möglich.

Papier	Leerungsrhythmus		Anzahl bisher	Anzahl neu	Behälternummer(n)	- der/des zu tauschenden Behälter/s - der/des abgemeldeten Behälter/s
	4 wöchentl.					
120 l	<input type="checkbox"/>		_____	_____	_____	_____
240 l	<input type="checkbox"/>		_____	_____	_____	_____
770 l	<input type="checkbox"/>		_____	_____	_____	_____
1.100 l	<input type="checkbox"/>		_____	_____	_____	_____

Bioabfall	Leerungsrhythmus		Anzahl bisher	Anzahl neu	Behälternummer(n)	- der/des zu tauschenden Behälter/s - der/des abgemeldeten Behälter/s
	14 täg.	1x/Wo.				
120 l	<input type="checkbox"/>	Von Juni bis Oktober findet die Leerung wöchentlich statt.	_____	_____	_____	_____
240 l	<input type="checkbox"/>		_____	_____	_____	_____

Die Kosten für die Entleerung von Bioabfallbehältern sind nicht in den Benutzungsgebühren für Abfälle zur Beseitigung aus anderen Herkunftsbereichen enthalten. Für jeden Bioabfallbehälter wird eine Gebühr gemäß Abfallgebührensatzung erhoben.

## Unterschrift des/der Grundstückseigentümers/in

Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere Daten gemäß § 23 Abfallgebührensatzung der Stadt Kaiserslautern erfasst und gespeichert werden und ich/wir die Datenschutzhinweise und -erklärungen auf der Internetseite der Stadtbildpflege Kaiserslautern finde(n).  
 Mir/uns ist ebenso bekannt, dass ich mir/wir uns diese auf Anfrage auch zusenden lassen kann/können.

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum und Unterschrift