



MITTEILUNG ZUR ABFALLENTSORGUNG FÜR GEWERBE

KELL Kommunalsorgung Landkreis Leipzig GmbH

Alle Erzeuger und Besitzer von Abfällen zur Beseitigung aus anderen Herkunftsbereichen als privaten Haushalten (Gewerbe, öffentliche Verwaltung und Einrichtungen, Selbstständige u. a.) unterliegen dem Anschluss- und Benutzungszwang an die öffentliche Abfallentsorgung. Gemäß geltender Abfallwirtschaftssatzung unterliegen Sie gegenüber dem Landkreis Leipzig der Auskunftspflicht und Meldepflicht.

1. Angaben zum Gewerbe

Kassenzeichen: _____	Geschäftsführer: _____
Firma/Gewerbe: _____	Telefon: _____
Straße/Haus-Nr.: _____	Mobil: _____
PLZ/Ort: _____	Fax: _____
	E-Mail: _____
Rechnungsanschrift (falls abweichend)	
Firma/Gewerbe: _____	Geschäftsführer: _____
Straße/Haus-Nr.: _____	PLZ/Ort: _____
Datum der Gewerbeabmeldung (Bitte Nachweis beilegen): _____	_____

2. Benötigte Abfallbehälter

Die Restmüllbehälter sind mit einem elektronischen Chip ausgestattet, der bei jeder Behälterentleerung gelesen wird. Die Abfallgebühren entnehmen Sie bitte der aktuellen Abfallbroschüre oder dem Internet auf www.kell-gmbh.de. Bei Bedarf wird ein Behälter für die Sammlung von Papier (max. bis zu einem Volumen von 240 l pro Gewerbe) bereitgestellt. Für jeden weiteren Papierbehälter wird eine jährliche Behälternutzungsgebühr entsprechend der Behälternutzungsgebühren für Restmüll sowie eine einmalige Gebühr für die Stellung und Abholung der Papiertonne erhoben.

Für Restabfall (schwarze Tonne):

Größe	alter Bestand	neuer Bestand	ab Monat
80 l ohne Schloss	_____	_____	_____
80 l mit Schloss	_____	_____	_____
120 l ohne Schloss	_____	_____	_____
120 l mit Schloss	_____	_____	_____
240 l ohne Schloss	_____	_____	_____
240 l mit Schloss	_____	_____	_____
1.100 l	_____	_____	_____
Grund für Änderung (z.B. defekt):	_____		
Behälternummer (falls bekannt):	_____		

Für Papier, Pappe, Kartonagen (blaue Tonne):

Größe	alter Bestand	neuer Bestand	ab Monat
240 l (ab 2. Behälter gebührenpflichtig)	_____	_____	_____
1.100 l (gebührenpflichtig)	_____	_____	_____
Grund für Änderung (z.B. defekt):	_____		
Behälternummer (falls bekannt):	_____		

3. Behältergemeinschaft

Auf schriftlichen Antrag kann eine Behältergemeinschaft gebildet werden (§ 10 Abfallwirtschaftssatzung). Dabei nutzen mehrere Abfallerzeuger den oder die Abfallbehälter gemeinsam. Diese Möglichkeit besteht einerseits, wenn sich das Gewerbe und der Haushalt auf einem Grundstück befinden und der Überlassungspflichtige sowohl Eigentümer des Grundstücks und Inhaber des Gewerbes ist \simeq a). Andererseits in größeren Einheiten (z.B. Gewerbeparks) \simeq b) und \simeq c).

○ **a) Behältergemeinschaft mit dem eigenen Privathaushalt**

Das oben genannte Gewerbe befindet sich auf dem gleichen Grundstück wie der von mir gemeldete und an die öffentliche Abfallentsorgung angeschlossene Privathaushalt. Da die Abfallmenge des Gewerbes nachweislich sehr gering ist, können die Abfälle problemlos über den Restmüllbehälter meines auf dem gleichen Grundstück befindlichen Privathaushaltes mit entsorgt werden. Daher beantrage ich die Bildung einer Behältergemeinschaft mit meinem privaten Haushalt.

_____	_____	_____
Kassenzeichen	Name	Mitglied ab

○ **b) Bildung einer neuen Behältergemeinschaft mit anderen Gewerbe/Selbstständigen**

Es wird für das oben genannte Gewerbe die Bildung einer neuen Behältergemeinschaft mit folgendem – bereits an die öffentliche Abfallentsorgung angeschlossen – Gewerbe/Selbstständigen beantragt:

_____	_____	_____	_____
Kassenzeichen	Name	Datum, Unterschrift	Vorstand

○ **c) Aufnahme in einer bestehenden Behältergemeinschaft mit anderen Gewerbe/Selbstständigen**

Es besteht bereits eine Behältergemeinschaft zwischen Gewerbe/Selbstständigen und ich beantrage die Aufnahme in diese. Dazu bitte Name und Kassenzeichen der Behältergemeinschaftsvorstandes angeben

_____	_____	_____	_____
Kassenzeichen	Name	Mitglied ab	Datum, Unterschrift Vorstand

Rücksendung nicht vergessen!

Gemäß der geltenden Abfallwirtschaftssatzung unterliegen Sie gegenüber dem Landkreis der Anmelde-, Auskunfts- und Nachweispflicht. Bitte senden Sie das Formular umgehend ausgefüllt an:

Ort, Datum, Unterschrift

Sie haben Fragen zur Mitteilung?

Unsere Gebührensachbearbeiter helfen Ihnen gerne weiter:

Sachbearbeiter für die Orte	Telefonnummer
Bad Lausick, Borna, Otterwisch	034299 7060 51
Belgershain, Böhlen, Machern, Naunhof, Parthenstein	034299 7060 52
Colditz, Elstertrebnitz, Lossatal, Pegau, Rötha	034299 7060 53
Frohburg, Wurzen	034299 7060 54
Geithain, Markranstädt, Neukieritzsch	034299 7060 55
Markkleeberg, Trebsen	034299 7060 56
Grimma	034299 7060 57
Bennewitz, Borsdorf, Brandis, Großpösna	034299 7060 58
Groitzsch, Kitzscher, Regis-Breitungen, Thallwitz, Zwenkau	034299 7060 59

**KELL Kommunalentsorgung
Landkreis Leipzig GmbH**

Am Westufer 3

04463 Großpösna OT Störmthal

Landratsamt Landkreis Leipzig
Finanzverwaltung
Stauffenbergstraße 4
04552 Borna

Wichtig!

Eine Rückgabe ist nur im Original gültig.

Bitte deshalb nicht per Fax oder E-Mail senden.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE77ZZZ00000068714 **Mandatsreferenz-Nr.** wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) das Landratsamt Landkreis Leipzig fällige Zahlungen für die unten benannten Forderungen des Landkreises von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Landkreis Leipzig auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte die Lastschrift aus Gründen, die von mir/uns zu vertreten sind, nicht eingelöst werden, bin ich/sind wir verpflichtet, die hierfür entstandenen Bankrücklaufgebühren zusätzlich zur Hauptforderung an das Landratsamt Landkreis Leipzig zu erstatten.

Kassenzeichen/Personenkonto:	
Verwendungszweck/Forderung:	

Angaben Zahlungspflichtiger

Name:		
Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ Ort:		

Angaben Kontoverbindung

IBAN:	
BIC:	

Abweichender Kontoinhaber

Name:		
Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ Ort:		

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)