

Angaben Eigentümer/in	
Name:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	

Stadt Geilenkirchen
 Amt 20
 Markt 9
 52511 Geilenkirchen

Bezug Neubau Mitteilung

Objektlage: (Anschrift)	
Gemarkung, Flur, Flurstück:	
Bauträger: (falls zutreffend)	
Kassenzeichen: (Abgabenbescheid)	
Einheitswertnummer: (Einheitswertbescheid Finanzamt)	
Datum des Einzugs:	
Anzahl der einziehenden Personen: (dient der Berechnung von Schmutzwassergebühr/Abfallgewichtsgebühr)	
Folgende Müllgefäße werden gewünscht: (bitte Anzahl ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Restabfallbehälter 120 Liter <input type="checkbox"/> Restabfallbehälter 240 Liter <input type="checkbox"/> Bioabfallbehälter 120 Liter <input type="checkbox"/> Bioabfallbehälter 240 Liter <input type="checkbox"/> Papierabfallbehälter 240 Liter
Kundennummer Verbandswasserwerk:	

 Datum, Unterschrift(en) Eigentümer/in

Bearbeitungsvermerke (wird vom Steueramt ausgefüllt):

AB-DATA TG007 WW FA Amt 60 erl. am, durch: _____