

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_


PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_


Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Grundstück in Kiel:** \_\_\_\_\_

 Ich bin als Eigentümer\*in / Wir sind als Eigentümer\*innen des Grundstücks seit dem \_\_\_\_\_ im Grundbuch von Kiel eingetragen.  
(Bitte Kopie des Grundbuchauszugs beifügen.)

**Achtung: Der Nachweis einer Vormerkungseintragung ist nicht ausreichend!**

 Ich bin noch nicht als Eigentümer\*in / Wir sind noch nicht als Eigentümer\*innen im Grundbuch eingetragen. (In diesem Fall lassen Sie bitte die nachstehende Erklärung von dem /der grundbuchlichen Eigentümer\*in ausfüllen und unterschreiben.)

## VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich, (Name, Anschrift) \_\_\_\_\_

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Bestellungen und Änderungen von Abfallbehältern für das oben genannte Grundstück vorzunehmen.  
Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir bis zur grundbuchlichen Eintragung des neuen Eigentümers/der neuen Eigentümerin Schuldner\*in der Abfallbeseitigungsgebühren bin/sind.

Ort, Datum

Unterschrift grundbuchliche/r Eigentümer\*in

**Bestellt werden ab dem 1. \_\_\_\_\_ folgende Abfallbehälter:**

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ l Restabfallbehälter mit 14 täglicher Leerung

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ l Papierabfallbehälter mit vierwöchentlicher Leerung

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ l Bioabfallbehälter mit 14 täglicher Leerung oder:

Ich/wir beantrage/n die Eigenkompostierung auf meinem/unserem Grundstück mit dem beigefügten Formular „Befreiung vom Bioabfallbehälter“.

Datum

Unterschrift Besteller\*in