

**Information und Einwilligung zur Erhebung von Personendaten** ----- Die Erhebung von Personendaten (z. B. Name, Vorname, Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer, E-Mail, Firmen-, Schul- oder Vereinsnamen) auf dem Formular ist für die Abrechnung, Bearbeitung oder Prüfung Ihres Anliegens erforderlich. Mit dem Zusenden/der Abgabe des ausgefüllten Formulars willigen Sie ein, dass Ihre Daten erhoben, verarbeitet, soweit erforderlich an Dritte weitergeleitet (z.B. an Abfuhrbetriebe) und solange gespeichert werden, wie dies rechtlich vorgeschrieben ist.

## Formular zur Registrierung für Deponiegebühren

**Vor der Anlieferung** von gebührenpflichtigen Abfällen auf den Deponien des Ortenaukreises in Haslach im Kinzigtal, Lahr-Sulz, Oberkirch-Meisenbühl, Offenburg-Rammersweier und Seelbach-Schönberg müssen sich Abfuhr- und Containerdienste sowie sonstige Anlieferer beim Eigenbetrieb Abfallwirtschaft Ortenaukreis registrieren.

**Ohne Registrierung** müssen die Anlieferer die Abfallgebühren auf den oben genannten Deponien **bar** oder über das **EC-Cashsystem** bezahlen.

## Erklärung an den Eigenbetrieb Abfallwirtschaft Ortenaukreis

Felder mit \* sind Pflichtfelder.

### 1. Angaben zum Anlieferer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Firma\*

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\* / Postfach-Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl\*    Ort\*

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

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.\*

\_\_\_\_\_  
Fax-Nr.

### 2. Sonstige Mitteilungen an den Eigenbetrieb Abfallwirtschaft Ortenaukreis

\_\_\_\_\_  
Datum\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

**Information und Einwilligung zur Erhebung von Personendaten** ----- Die Erhebung von Personendaten (z. B. Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bankverbindung, Telefonnummer, E-Mail, Fax-Nummer, Firmen-, Schul- oder Vereinsnamen) auf dem PDF-Formular ist für die Abrechnung, Bearbeitung oder Prüfung Ihres Antrages erforderlich. Mit dem Zusenden/der Abgabe des ausgefüllten PDFs willigen Sie ein, dass Ihre Daten erhoben, verarbeitet (z.B. an Abfuhrbetriebe weitergeleitet) und solange gespeichert werden, wie dies der Gesetzgeber vorschreibt.

An  
Eigenbetrieb Abfallwirtschaft Ortenaukreis  
Badstraße 20  
77652 Offenburg

### 3. SEPA-Basislastschriftmandat für Deponiegebühren

Eigenbetrieb Abfallwirtschaft Ortenaukreis, Badstraße 20, 77652 Offenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04EAW00000095345

**Mandatsreferenz: Wird Ihnen mit unserem Abfallgebührenbescheid mitgeteilt.**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, die Abfallgebühren jeweils bei Fälligkeit mittels SEPA-Basislastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, diese 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 eine Abbuchung wegen beispielweise fehlender Deckung oder fehlerhafter Angaben nicht ausgeführt werden können, komme ich / kommen wir für die Rücklastschriftgebühren der Bank auf.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN (Internationale Bankkontonummer)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift