

Erklärung zur Zusammenführung eines Haushalts

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon (tagsüber): _____

E-Mail: _____

Bz 5.0150. _____ ; Bz 5.0150. _____

Datum des Zusammenzugs: _____

Ich bewohne dieselbe Wohnung wie Frau/Herr _____
Wir führen einen gemeinsamen Haushalt (z.B. Personen mit unterschiedlichen Namen).

Ich bilde mit anderen Personen einen gemeinsamen Haushalt.
Mieter/Eigentümer der Wohnung ist Frau/Herr _____ (z.B. Wohngemeinschaften).

Zahlungspflichtiger der Abfallgebühren ist:

Name: _____ Straße: _____

Ort: _____

Wir haben die Zusammenführung unseres Haushaltes beim Einwohnermeldeamt veranlasst.
Unsere Haushaltsverbandsnummer lautet: _____

Wir haben die Zusammenführung unseres Haushaltes beim Einwohnermeldeamt noch nicht veranlasst. Einen geeigneten Nachweis (Miet- oder Kaufvertrag, gemeinsames Konto, Versicherung etc.) lege ich bei.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum

Unterschriften beider Haushalte

SERVICECENTER ABFALL

Eine Kooperation zwischen AVL und dem Landkreis Ludwigsburg

ÖFFNUNGSZEITEN:

Montag bis Mittwoch: 08.00-12.00 und 13.00-16.00 Uhr

Donnerstag: 08.00-12.00 und 13.00-18.00 Uhr

Freitag: 08.00-12.00 Uhr

Hindenburgstraße 30, 71638 Ludwigsburg

Telefon 07141 / 144 56-56, Telefax 07141 / 144 56-70

servicecenter@avl-ludwigsburg.de, www.avl-ludwigsburg.de



LANDKREIS
LUDWIGSBURG



vermeiden
verwerten
entsorgen