

Abfallwirtschaft Landkreis Holzminden  
Kundenservice  
Bgm.- Schrader- Str. 24  
37603 Holzminden

**E-Mail:** awh-kundenservice@  
landkreis-holzminden.de

## Eigentumswechsel Abfallgebühren

Grundstückslage:

Ort: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_ \_ \_ \_ \_

Eigentümer\*in Alt:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Straße & Haus-Nr.\*

\_\_\_\_\_  
PLZ. & Ort\*

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

Bankverbindung für evtl. Rückerstattung

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Datum des Eigentumsübergangs: \_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie eine Kopie vom **Grundbuchauszug 1. Abteilung** bei, damit der richtige Zeitpunkt für den Abrechnungsbescheid berücksichtigt werden kann. Sollte Ihnen der Grundbuchauszug noch nicht vorliegen, reicht vorab die Vormerkung der 2. Abteilung oder ein von beiden Parteien unterzeichnetes Übergabeprotokoll. **Der Grundbuchauszug muss in diesem Fall nachgereicht werden.**

Die Behälter werden übernommen:

ja  nein

Eigentümer\*in Neu:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Straße & Haus-Nr.\*

\_\_\_\_\_  
PLZ. & Ort\*

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** Eigentümer\*in Neu

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** Eigentümer\*in Alt

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Datenschutz-Hinweis: <https://www.landkreis-holzminden.de/datenschutz>