

Starterpaket

Alle wichtigen Informationen und
Formulare auf einen Klick



Foto: © JSB31, Fotolia



Abfallentsorgung
Hauseigentümer | Privathaushalte

Checkliste für Privathaushalte



Anmeldung zur Abfallentsorgung und Stadtreinigung

Bitte füllen Sie folgendes Formular aus:

„**An- und Abmeldung Abfallentsorgung/Straßenreinigung/Änderungsmitteilung Eigentümer**“

Hinweis:

1. Bei Neubau fügen Sie die Hausnummernbestätigung des Städtischen Vermessungsamtes bei.
2. Kopie des Grundbucheintrages ist erforderlich. Falls noch keine Eintragung im Grundbuch erfolgt ist, bedarf es einer Vollmacht des bisherigen Eigentümers an den Käufer. Bitte dazu das Formular „**Vollmacht**“ nutzen.



Bestellung von Abfallbehältern

Bitte füllen Sie folgendes Formular aus:

„**Bestellung Abfallbehälter**“

Hinweis:

1. Anmeldungen werden jeweils zum 1. eines Monats gültig, wenn diese bis zum 10. Kalendertag des Vormonats beim ASR eingehen. Neuanmeldungen nach dem 10. Kalendertag des Vormonats können nur noch mit einer Expressbestellung (gegen Gebühr 17,65 Euro) bearbeitet werden.
2. Informationen zu Gebühren erhalten Sie auf unserer Gebührentabelle.
3. In unserem Merkblatt erhalten Sie Informationen zum Kippschloss für Abfallbehälter.
4. Informationen zu unseren Vollserviceleistungen erhalten Sie aus unserem Flyer „Vollservice für Abfallbehälter“.
5. Wünschen Sie keine Biotonne und kompostieren ihre Abfälle selbst, so bitten wir Sie, den Antrag auf „**Befreiung vom Benutzungszwang der Biotonne wegen Kompostierung**“ auszufüllen.
(Wir bitten um Beachtung der jeweils aktuellen Verwaltungsgebühr.)



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Bitte füllen Sie folgendes Formular aus:

„**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates**“



Bestellung einer Sonderentsorgung

Bitte füllen Sie folgendes Formular aus:

„**Bestellung von Sonderentsorgungen (zusätzliche Leerung)**“

Hinweis:

1. Sollten Sie einmal den Regelentsorgungstermin einer Abfallfraktion nicht beachtet haben, können Sie gern eine kostenpflichtige Sonderentsorgung beauftragen.

Absender

| |
|--|
| |
| |
| |

An- und Abmeldung zur Abfallentsorgung/ Straßenreinigung/ Änderungsmitteilung Eigentümer

Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungs-
betrieb der Stadt Chemnitz
Kundenservice
Blankenburgstraße 62
09114 Chemnitz

Telefon: 0371 4095-777
Kundenservice@ASR-Chemnitz.de

Anmeldung

Abmeldung

Änderungsmitteilung

Angaben zum Grundstück

| | |
|-------------------|---------------------------|
| Straße/Hausnummer | |
| | |
| Postleitzahl | Chemnitz |
| | |
| Objektnummer | Flurstücks-Nr., Gemarkung |
| | |

Angaben zum Eigentümer des Grundstückes

Wechsel des Eigentümers lastenwirksam zum

| |
|--|
| |
|--|

Gegenwärtiger Eigentümer

| |
|--|
| Name/Firma* |
| |
| Vorname* |
| |
| Wohnsitz/Firmensitz/Straße/Hausnummer* |
| |
| Postleitzahl/Ort* |
| |
| Kundennummer* |
| |
| Telefon/Fax* |
| |
| E-Mail |
| |

Neuer Eigentümer

| |
|--|
| Name/Firma* |
| |
| Vorname* |
| |
| Wohnsitz/Firmensitz/Straße/Hausnummer* |
| |
| Postleitzahl/Ort* |
| |
| Kundennummer |
| |
| Telefon/Fax* |
| |
| E-Mail |
| |

(Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Angaben zum Bevollmächtigten/Verwalter

Wechsel des Bevollmächtigten lastenwirksam zum _____

Gegenwärtiger Bevollmächtigter/ Verwalter

Name/Firma*

Vorname*

Wohnsitz/Firmensitz/Straße/Hausnummer*

Postleitzahl/Ort*

Kundennummer*

Telefon/Fax*

E-Mail

Neuer Bevollmächtigter/Verwalter

Name/Firma*

Vorname*

Wohnsitz/Firmensitz/Straße/Hausnummer*

Postleitzahl/Ort*

Kundennummer

Telefon/Fax*

E-Mail

(Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Angaben bei Neuanschluss der Abfallentsorgung

Garten

| | | |
|--------------------------------------|------------------------------|-------|
| Wohnobjekt | Anzahl der Haushalte* | _____ |
| gemischt genutztes Grundstück | Anzahl der Haushalte* | _____ |
| Gewerbeobjekt | Anzahl der Gewerbeeinheiten* | _____ |

Art des Gewerbes *

* Pflichtfelder

Angaben zur Größe des Gewerbes (Pflichtfelder)

| | | | |
|-------------------|-------|---------------------------------------|-------|
| Beschäftigtenzahl | _____ | Anzahl Betten | _____ |
| Gaststättenplätze | _____ | Anzahl Personen, betreute Personen | _____ |

Angaben bei Abmeldung der Abfallentsorgung

**unbewohntes Wohnobjekt, Leerzug,
Rekonstruktionsmaßnahmen
Leerzug Gewerbeobjekt**

Ort

Datum

Unterschrift des Grundstückseigentümers/
Bevollmächtigten/Verwalters

Absender

Vollmacht



Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungs-
betrieb der Stadt Chemnitz
Kundenservice
Blankenburgstraße 62
09114 Chemnitz

Telefon: 0371 4095-777
Kundenservice@ASR-Chemnitz.de

Grundstück

Flurstücksnummer

Gemarkung

Grundstückseigentümer (Vollmachtgeber/Verkäufer)

Adresse

**Ich als Vollmachtgeber (Grundstückseigentümer bzw. -miteigentümer) des
o. g. Grundstückes bevollmächtige hiermit:**

Name, Firma*

Vorname*

Wohnsitz, Firmensitz, Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

Telefon/Fax*

(Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Bescheide (z. B. Gebührenbescheide) sowie Rechnungen vom Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungsbetrieb der Stadt Chemnitz (ASR) und des Entsorgungsbetriebes der Stadt Chemnitz (ESC), die ausschließlich das o. g. Grundstück betreffen und welche an mich, den Vollmachtgeber, als Grundstückseigentümer bzw. gesamtschuldnerisch als Miteigentümer gerichtet sind, zu empfangen sowie Anmeldungen/Änderungen im Bereich Abfallentsorgung/ Straßenreinigung/dezentrale Abwasserentsorgung vornehmen zu dürfen.

Hinweis: Der Vollmachtgeber bleibt für die Bescheide bzw. Rechnungen Inhaltsadressat und trägt die Verantwortung für die

Erfüllung sich daraus ergebender Pflichten (z. B. Gebührenpflichten). Sollten Pflichten durch den Bevollmächtigten nicht erfüllt werden, so wird sich der ASR wieder an den Vollmachtgeber wenden (z. B. Mahnungen bei nicht gezahlten Gebühren).

gegen erhaltene Bescheide Rechtsmittel einzulegen bzw. erhaltene Rechnungen zu reklamieren.

Hinweis: Der Vollmachtgeber muss alle rechtlichen Folgen aus einem eingelegten Rechtsmittel für und gegen sich gelten lassen.

Die Vollmacht für den Empfang von Bescheiden/Rechnungen bzw. zur Geltendmachung von Rechtsmitteln gilt jeweils bis zu deren ausdrücklichem Widerruf oder Vorlage einer Kopie der Grundbuchänderung.

Ort Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Ort Datum

Unterschrift des Vollmachtenempfängers

Absender

Bestellung von Abfallbehältern

Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungs-
betrieb der Stadt Chemnitz
Kundenservice
Blankenburgstraße 62
09114 Chemnitz

Telefon: 0371 4095-777
Kundenservice@ASR-Chemnitz.de

Angaben zum Grundstück (auf dem die Abfallbehälter stehen)

Straße/Hausnummer

Postleitzahl

Chemnitz

Objektnummer

Flurstücks-Nr., Gemarkung

Angaben zum

Eigentümer

Bevollmächtigten

Verwalter

des Grundstückes

Name/Firma*

Vorname*

Wohnsitz/Firmensitz/Straße/Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

Kundennummer

Telefon/Fax*

E-Mail







(Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Allgemeine Information für die Anmeldung von Abfallbehältern

Anmeldungen werden jeweils zum 1. eines Monats gültig, wenn diese bis zum 10. Kalendertag des Vormonats beim ASR eingehen. Neuanmeldungen nach dem 10. Kalendertag des Vormonats können nur noch mit einer Expressbestellung (gegen Gebühr) bearbeitet werden. Für Ummeldungen benutzen Sie bitte das Formular „Änderungsmeldung von Abfallbehältern“.

Anmeldung von Restabfallbehältern

mit 40 l, 80 l, 120 l, 240 l, 660 l und 1.100 l Fassungsvermögen

| | | | | | | |
|-------------------|---|---|---|--|---|---|
| |  |  |  |  |  |  |
| Maßangaben | 40 l¹ | 80 l | 120 l | 240 l | 660 l | 1100 l |
| Höhe (mm) | 930 | 940 | 930 | 1070 | 1210 | 1465 |
| Breite (mm) | 480 | 450 | 480 | 580 | 1370 | 1370 |
| Tiefe (mm) | 545 | 520 | 545 | 720 | 784 | 1210 |
| Entsorgungsturnus | 2-wöchentlich/ 4-wöchentlich | 2-wöchentlich/ 4-wöchentlich | 2-wöchentlich/ 4-wöchentlich | 2-wöchentlich/ 4-wöchentlich | wöchentlich/ 2-wöchentlich | wöchentlich/ 2-wöchentlich |

¹ nur für Einpersonengrundstück (Verwaltungsgebühr der Antragsbearbeitung wird erhoben), mit Einsatz 40 l

| Behälteranzahl | Behältergröße | Entsorgungsturnus (bitte Turnus beachten s.o.) | Anmeldung ab Ersten des Monats | Expressservice gewünscht (Gebühr 17,65 €) | Kippschloss gewünscht (Jahresgebühr 17,21 €) | Vollservice gewünscht |
|----------------|---------------|---|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Anmeldung von Bioabfallbehältern

mit 40 l, 80 l, 120 l und 1.100 l Fassungsvermögen

| | | | |
|----------------------|---|---|---|
| |  |  |  |
| Behältergröße | 80 l | 120 l | 1100 l |

Die Entsorgung der Bioabfälle erfolgt prinzipiell wöchentlich. Eine Befreiung vom Benutzungszwang der Biotonne ist antragspflichtig.

Hinweis: 40 l Abfallbehälter und 120 l Behälter mit Einsatz sind nur für Grundstücke mit einem Haushalt möglich.

| Behälteranzahl | Behältergröße | Anmeldung ab Ersten des Monats | Expressservice gewünscht (Gebühr 17,65 €) | Kippschloss gewünscht (Jahresgebühr 17,21 €) | Vollservice gewünscht |
|----------------|---------------|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Biofilterdeckel gewünscht – nur für 80 l und 120 l Biotonne erhältlich (Jahresgebühr 24,69 €/pro Stück)

Anmeldung von Behältern für Papier/Pappe/Kartonagen
mit 240 l oder 1.100 l Fassungsvermögen

| | | |
|----------------------|---|---|
| |  |  |
| Behältergröße | 240 l | 1100 l |

Der genaue Entsorgungsturnus ist gebietsabhängig und wird Ihnen durch den ASR mitgeteilt.

| Behälteranzahl | Behältergröße | Anmeldung ab Ersten des Monats | Express- service gewünscht (Gebühr 17,65 €) | Vollservice gewünscht |
|----------------|---------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | |

Anmeldung von Behältern für Leichtverpackungen (LVP)
mit 240 l oder 1.100 l Fassungsvermögen

| | | | |
|----------------------|---|---|---|
| |  |  | Der genaue Entsorgungsturnus ist gebietsabhängig und wird Ihnen durch den ASR mitgeteilt. |
| Behältergröße | 240 l | 1100 l | |

| Behälteranzahl | Behältergröße | Anmeldung ab Ersten des Monats | Express- service gewünscht (Gebühr 17,65 €) | Vollservice gewünscht |
|----------------|---------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | |

Ort Datum

Unterschrift des Grundstückseigentümers/
Bevollmächtigten/Verwalters

Absender

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Gläubiger Identifikations-Nr.:

DE 07ZZZ00000010125

Mandatsreferenz wird vom ASR vergeben

Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungs-
betrieb der Stadt Chemnitz
Kundenservice
Blankenburgstraße 62
09114 Chemnitz

**Achtung! Nur im Original und mit
Unterschrift zurücksenden!**

Telefon: 0371 4095-777
Kundenservice@ASR-Chemnitz.de

Gültigkeitsbereich

Abfallentsorgung

Haushaltsgrundgebühr

Straßenreinigung

Name/Firma

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Kundennummer

Grundstück

in (PLZ)

Chemnitz

Objektnummer (wenn vorhanden)

Ich ermächtige den Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungsbetrieb der Stadt Chemnitz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungsbetrieb der Stadt Chemnitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates gilt auch für aktuell noch offene Forderungen.

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers

BIC der Bank

Bank (Name)

IBAN des Kontoinhabers

Hinweis: Eine Rückgabe des SEPA-Lastschriftmandats ist nur **im Original** mit Unterschrift, nicht als Fax oder E-Mail zulässig.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Absender

| |
|--|
| |
| |
| |

Antrag Befreiung vom Benutzungszwang der Biotonne wegen Kompostierung

Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungs-
betrieb der Stadt Chemnitz
Kundenservice
Blankenburgstraße 62
09114 Chemnitz

Telefon: 0371 4095-777
Kundenservice@ASR-Chemnitz.de

**Hiermit beantrage ich die Befreiung vom Benutzungszwang der Biotonne wegen
Kompostierung auf folgendem Grundstück**

Angaben zum Grundstück (auf dem die Abfallbehälter stehen)

| | |
|--------------------------|----------|
| Straße/Hausnummer | |
| | |
| Postleitzahl | Chemnitz |
| | |
| Objektnummer | |
| | |
| Flurstücks-Nr./Gemarkung | |
| | |

Angaben zum Eigentümer des Grundstückes

| | |
|--------------------------------------|---------------|
| Name/Firma* | Vorname* |
| | |
| Wohnsitz/Firmsitz/Straße/Hausnummer* | |
| | |
| Postleitzahl/Ort* | Kundennummer* |
| | |
| Telefon/Fax* | E-Mail |
| | |

(Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Angaben zum Bevollmächtigten/Verwalter des Grundstückes

| | |
|--|---------------|
| Name/Firma* | Vorname* |
| Wohnsitz/Firmensitz/Straße/Hausnummer* | |
| Postleitzahl/Ort* | Kundennummer* |
| Telefon/Fax* | E-Mail |

(Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Vollmacht liegt bereits vor

ist beigefügt

Die Befreiung wird ab dem _____ beantragt.

Bemerkungen

Hinweis

Für die Bewilligung der Befreiung vom Benutzungszwang der Biotonne wegen Kompostierung im eigenen Grundstück wird eine Verwaltungsgebühr erhoben.

| | | |
|-----|-------|---|
| Ort | Datum | Unterschrift des Grundstückseigentümers/ Bevollmächtigten/Verwalters |
|-----|-------|---|

Absender

| |
|--|
| |
| |
| |

Bestellung von Sonderentsorgungen (zusätzliche Leerung) Abfallbehälter

Abfallentsorgungs- und Stadtreinigungs-
betrieb der Stadt Chemnitz
Kundenservice
Blankenburgstraße 62
09114 Chemnitz

Telefon: 0371 4095-777
Kundenservice@ASR-Chemnitz.de

Angaben zum Grundstück (auf dem die Abfallbehälter stehen)

Straße/Hausnummer

| |
|--|
| |
|--|

Postleitzahl

| |
|--|
| |
|--|

Chemnitz

| |
|--|
| |
|--|

Objektnummer

| |
|--|
| |
|--|

Flurstücks-Nr./Gemarkung

| |
|--|
| |
|--|

Angaben zum/zur Auftraggeber/in

Name/Firma*

| |
|--|
| |
|--|

Vorname*

| |
|--|
| |
|--|

Wohnsitz/Firmsitz/Straße/Hausnummer*

| |
|--|
| |
|--|

Postleitzahl/Ort*

| |
|--|
| |
|--|

Kundennummer*

| |
|--|
| |
|--|

Telefon/Fax*

| |
|--|
| |
|--|

E-Mail

| |
|--|
| |
|--|

(Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

Bestellung von Sonderentsorgungen (zusätzliche Leerung) Abfallbehälter

| Bestellte Leistung | Behälter- anzahl | Behälter- größe | Gefäßnummer (10-stellig) |
|---|---------------------|--------------------|-----------------------------|
| Zusatzentsorgung Restabfallbehälter | | | |
| Zusatzentsorgung Bioabfallbehälter | | | |
| Zusatzentsorgung Behälter für Papier/ Pappe/Kartonagen | | | |
| Zusatzentsorgung Behälter für LVP | | | |

Bemerkungen

Ort

Datum

Unterschrift des Grundstückseigentümers/
Auftraggebers