

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

Gemeinde Ense  
Fachbereich 3  
- Bauen und Gemeindeentwicklung -  
Am Spring 4  
59469 Ense

## **Verpflichtungserklärung** zur Bildung einer Abfallgemeinschaft bei der Restabfallsammlung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich mit, dass ich mit meinem angrenzenden/ gegenüberliegenden Grundstücksnachbarn

Frau  Herr

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Auf beiden Grundstücken zu berücksichtigende Anzahl von \_\_\_\_\_ Bewohnern eine Abfallgemeinschaft der Restabfallsammlung gründen möchte.

Als Ansprechpartner/Zahlungsbevollmächtigter der Abfallgemeinschaft wird benannt:

Frau  Herr

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Standort der Restmülltonne: \_\_\_\_\_

Falls der Zahlungsbevollmächtigte nicht zahlungsfähig ist, wird der Partner dieser Abfallgemeinschaft zur Zahlung herangezogen.

Mit freundlichem Gruß

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften beider Partner der Restallgemeinschaft)



## **Einverständniserklärung**

**für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung**

Weitere Informationen können der Datenschutzerklärung der Gemeinde Ense unter <https://portal.kommunale.it/ense/datenschutz> entnommen werden.

- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.