



Anzeige einer Sammlung nach § 18 KrWG

1. Sammler (Firma, Verein, etc.):

Name:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Telefon:

E-Mail:

2. Welche Sammlung wird durchgeführt:

Gewerbliche Sammlung:

ja nein

Falls das Unternehmen im Landkreis Ludwigsburg ansässig ist:

1. Soll auch der Transport von Abfällen nach § 53 KrWG angezeigt werden

ja nein

2. Entsorgungsfachbetrieb

ja nein

Gemeinnützige Sammlung:

ja nein

(Bitte geeignete Unterlagen über die Gemeinnützigkeit vorlegen)

Inhalt der Sammlung:

(Was soll gesammelt werden)

Ausmaß der Sammlung:

(Wo soll gesammelt werden)

Art der Sammlung:

(Wie soll gesammelt werden – z.B.: Straßensammlung, Verteilen von Sammeleimer, Aufstellung von Containern)

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| Einmalige Sammlung : | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| am <input style="width: 50%;" type="text"/> | | |
| Regelmäßige Sammlung: (Bitte beabsichtigten Zeitraum eingeben) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| vom <input style="width: 20%;" type="text"/> bis <input style="width: 20%;" type="text"/> | | |
| wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> Erläuterung: | <input style="width: 15%;" type="text"/> | |
| 3. Größe und Organisation der einsammelnden Institution: | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| 4. Weiterer Entsorgungsweg der eingesammelten Abfälle: (Angaben über Art, Menge und Verbleib der zu verwertenden Abfälle) | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| 5. Verantwortliche Person des Sammlers: (natürliche Person, bei juristischen Personen der gesetzliche Vertreter, Geschäftsführer, Vereinsvorsitzender) | | |
| Name/Vorname: | Wohnanschrift: | Geburtsdatum/-ort: |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| 6. Für die Sammlung verantwortliche Personen: (nur ausfüllen, wenn die Person nicht mit der Person unter Ziffer 5 identisch ist) | | |
| Name/Vorname: | Wohnanschrift: | Geburtsdatum/-ort: |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| Bestätigung der Richtigkeit der Angaben: | | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Anzeigenden | |

Hinweise:

Das Landrastamt Ludwigsburg behält sich vor, weitere Unterlagen zur Sicherstellung einer ordnungsgemäßen Durchführung der Sammlung nachzufordern. Änderungen zu dieser Anzeige sind unverzüglich anzuzeigen. Die angezeigte Tätigkeit kann – auch nachträglich – von Bedingungen abhängig gemacht, zeitlich befristet oder mit Auflagen versehen werden.

Die Anzeige ist gebührenpflichtig.