

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.:

Landkreis Cuxhaven  
Abfallwirtschaft  
Vincent-Lübeck-Straße 2  
27474 Cuxhaven



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

## Vorabanzeige für Eigentümerwechsel

### Alle Verkäufer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

### Alle Käufer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit erklären wir, dass die Abfallgebühren für den Grundbesitz in  
(Objektanschrift):

\_\_\_\_\_

bisher veranlagt unter dem Kassenzeichen \_\_\_\_\_ mit

Wirkung vom \_\_\_\_\_ auf den o. g. Käufer umgeschrieben werden  
sollen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Verkäufer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Käufer