

Grundstückseigentümer/in (Anschrift)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Landkreis Cuxhaven
Abfallwirtschaft
Vincent-Lübeck-Straße 2
27474 Cuxhaven



Landkreis Cuxhaven
Der Landrat

Tel.: 04721 66116611

Mail: Abfallservice@landkreis-cuxhaven.de

Vollmacht

Hiermit wird

(Name/Vorname)

(Straße/Hausnummer)

(PLZ/Ort)

(Telefon)

(E-Mailadresse)

von mir bevollmächtigt, für das sich in meinem Eigentum befindliche Grundstück

(Straße/Hausnummer/PLZ/Ort)

Kassenzeichen: _____

folgende Befugnisse wahrzunehmen:

Die Bescheide über die Abfallentsorgungsgebühren in Empfang zu nehmen.

Die Veränderung der Behälteranzahl und -größe anzuzeigen und durchzuführen.

An- und Abmeldung des Grundstückes zur Abfallentsorgung

Die vollumfängliche Nutzung der Abfall-App des Landkreises Cuxhaven, insbesondere der Einsichtnahme in Leerungsdaten und der Nutzung des Behältermanagements (selbständige An- und Abmeldung von Abfallbehältern, Behältertausch)

Mir als Eigentümer ist bewusst, dass die Möglichkeit zur Nutzung der Abfall-App für Dritte erst dann erlischt, wenn dem Abfallservice des Landkreises Cuxhaven ein neuer Bescheidempfänger mitgeteilt wird.

Die Vollmacht umfasst nicht die Befugnis der, Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten. Die Erteilung dieser Vollmacht entbindet mich nicht von meiner Abgabenverpflichtung.

Die Vertretungsmacht gilt bis zum **schriftlichen Widerruf** der Vollmacht.

Kenntnis genommen:

Ort:/Datum:

Ort:/Datum:

(Unterschrift des/der Grundstückseigentümers/in)

(Unterschrift des/der Bevollmächtigten)