Abfalltarif

ambiente umwelt

Haushalte
Antrag um Zusatzvolumen

Sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Kundin,
füllen Sie das Formular gänzlich aus. Unvollständige Abmeldungen können wir nicht bearbeiten und sind darum ungültig. Bitte geben Sie unbedingt eine Telefonnummer und E-Mail-Adresse an, damit wir Sie im Bedarfsfall erreichen können.

Ich unterfertigte/r Vertragsinhaber/in::

Geboren in:

Geboren am:

Steuernummer:

Wohnhaft in:

Straße, Nr., Intern:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

bin mir bewusst, dass für Falschangaben gemäß Art. 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 Strafen laut Strafgesetzbuch vorgesehen sind und **BEANTRAGE** für **untenstehende Räumlichkeiten und Flächen**

Adresse:

Katastralgemeinde:

Kod. K.G.: Blatt:

Bauparzelle: B.E.:

Der Vertragsinhaber ist
- ☐ Eigentümer
- ☐ Fruchtnießer
- ☐ Sonstiges
- ☐ GesetzlicherVertreter
- ☐ Mieter

ein **zusätzliches Restmüllvolumen von 1300 Litern*** pro Person für folgende in den **obgenannten Räumlichkeiten wohnhaften Personen**, die aus Krankheitsgründen mit ärztlicher Bestätigung Windelhosen, bzw. -einlagen verwenden:

Vor- und Zuname:

Wichtig:
*Es handelt sich hierbei nicht um eine Tarifvergünstigung sondern um eine Erhöhung der im Mindesttarif enthaltenen Liter. Wenn Sie in einem Kondominium wohnen, werden diese Liter auf die Kondominiumstonne gutgeschrieben.

Datenschutzerklärung im Sinne des Art. 13 der EU-Verordnung 2016/679 – General Data Protection Regulation (GDPR)

Wir informieren Sie, dass die Verarbeitung der Sie betreffendene persönlichen und sensiblen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Transparenz und der von den Datenschutzbestimmungen festgelegten Regeln für die eng mit diesem Vertrag zusammenhängenden Zwecke erfolgt. Die Daten werden in erlaubter und korrekter Weise und mit der größten Vertraulichkeit verarbeitet sowie in elektronischen Archiven gespeichert und in Papierform aufbewahrt. Im Sinne von Kapitel III des GDPR haben Sie jederzeit das Recht, Zugang zu den Daten zu erhalten und in diese einzusehen, sich aus berechtigten Gründen der Verarbeitung zu widersetzen oder diese Daten ändern zu lassen, falls Fehler vorhanden und/oder Änderungen eingetreten sind, sowie weitere Rechte auszuüben, die in der Datenschutzerklärung aufgeführt sind. Der entsprechende Antrag kann per E-Mail an info@seab.bz.it oder per Post eingereicht werden. Verantwortlicher der Verarbeitung ist SEAB AG mit Sitz in Bozen, Lancia-Straße 4A. Die vollständige Datenschutzerklärung kann über den Link www.seab.bz.it/de/privacy eingesehen werden.

Im Sinne der EU-Verordnung 2017/679 stimmt der Unterfertigte zu, dass seine persönlichen und sensiblen Daten für die Behandlung dieses Antrags verarbeitet werden können.

Datum

Unterschrift:

Zustelladresse:
SEAB AG, Lanciastraße 4A, 39100 Bozen
info@seab.bz.it, Fax: 0471/541767

Für Informationen: 800 013 066

Datum, Unterschrift:

Anlage: Kopie des gültigen Personalausweises
Kopie der ärztlichen Bestätigung der Verwendung von Windelhosen oder des Etikettenblattes für die Apotheke

REV:02/2018