

**Datengrundlage/Entsorgungsauftrag  
für die Gesellschaft für Abfallwirtschaft und  
Abfallbehandlung mbH – GAB –**

1. **Objekt-Nummer:** K0

**Rechnungsempfänger/  
Rechnungsanschrift**

Name	
Zusatz	
Straße	
Ort	

**Standort der Behälter:**

**Anmeldung zum:** \_\_\_\_\_

2. Anzahl der Behälter:

Restabfallbehälter	Anzahl	Bio-Tonnen	Anzahl
80 l 14-täglich		80 l 14-täglich	
80 l 4-wöchentlich		120 l 14-täglich	
120 l 14-täglich		240 l 14-täglich	
120 l 4-wöchentlich			
240 l 14-täglich		Altpapiertonnen	Anzahl
1.100 l wöchentlich		120 l 4-wöchentlich	
1.100 l 14-täglich		240 l 4-wöchentlich	
1.100 l 4-wöchentlich		1.100 l 4-wöchentlich	
1.100 l 2 x wöchentlich			

**Bitte fügen Sie Ihre aktuelle Gewerbeanmeldung bei.**

**Gemeinsame Nutzung des angegebenen Behältervolumen gemeinsam.**

Bitte hier Anzahl der Gewerbebetriebe eintragen:

**Bitte Firmendaten separat auflisten**

Das Ministerium für Umwelt, Natur und Forsten des Landes Schleswig - Holstein hat die Entsorgungspflichten für Abfälle zur Beseitigung aus anderen Herkunftsbereichen gemäß § 17 Abs. 1 KrW-/AbfG (Kreislaufwirtschafts-/Abfallgesetz) mit Wirkung vom 01.01.2002 vom Kreis Pinneberg auf die GAB übertragen.

Auf dieser Grundlage erteile(n) ich/wir als Abfallerzeuger der GAB den Entsorgungsauftrag für den unter 2 aufgeführten Behälterbestand. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die für die Entgeltberechnung notwendigen Daten der GAB im Rahmen der Pflichtenübertragung überlassen werden. Die Daten werden bei der GAB nach § 15 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen\* im Rahmen der Entgeltabrechnung entsprechend verarbeitet und gespeichert.

**bitte wenden!**

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach §4 BDSG zu, soweit sie im Rahmen der Zweckbestimmung des Auftragsverhältnisses liegen.

Erfüllungsort und Gerichtsstand für alle aus dem Vertragsverhältnis entstehenden Ansprüche und Rechtsstreitigkeiten einschließlich Scheck- und Wechselklagen ist der Sitz des Auftragnehmers, soweit der Auftraggeber Vollkaufmann im Sinne des HGB, eine juristische Person des öffentlichen Rechts oder Träger eines öffentlich-rechtlichen Sondervermögens ist. Dieses gilt auch für das Mahnwesen.

Im Falle einer zum Zwecke des Inkassos erfolgten Abtretung an eine Inkassostelle ist der Sitz der Inkassostelle maßgeblich.

**Ansprechpartner\***

**Telefon\***

**FAX**

**E-Mail**

**Steuernummer**


\* =Pflichtfeld, bitte ausfüllen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Abfallerzeuger

Bitte den Entsorgungsauftrag ausgefüllt und unterschrieben zurück faxen.

Rückfragen und weitere Informationen:

**GAB Umwelt Service**  
**Frau Seidler**  
**Bundesstraße 301**  
**25495 Kummerfeld**  
**Tel.: 0 41 20/709-137**  
**Fax: 0 41 20/ 709- 100**  
**E-mail : azb-system@gab-umweltservice.de**

Die Gesellschaft für Abfallwirtschaft und Abfallbehandlung mbH verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten im Einklang mit den jeweils anwendbaren gesetzlichen Datenschutzanforderungen. Näheres dazu auf [www.gab-umweltservice.de/datenschutzbestimmungen/](http://www.gab-umweltservice.de/datenschutzbestimmungen/)

Unsere AGB erhalten Sie in unserer Geschäftsstelle in Kummerfeld oder unter [www.gab-umweltservice.de/agb](http://www.gab-umweltservice.de/agb)