

Landkreis Coburg

-Abfallwirtschaft -

Eingang am _____

Lauterer Straße 60
96450 Coburg
Telefon: 09561/514268



Gemeinde

FAD _____

Ebersdorf b. Coburg

**Bitte schicken Sie diesen Antrag
an Ihre Stadt / Gemeinde**

Antrag zur Ermäßigung der Entsorgungsgebühren bei Eigenkompostierung

Wir kompostieren ab _____ (Termin eintragen) die in unserem Haushalt und Garten anfallenden Bioabfälle entsprechend der Kompost-Info des Landkreises vollständig und beantragen für die Eigenkompostierung einen Nachlaß unserer Entsorgungsgebühren.

Um eine Überdüngung zu vermeiden, sind 50 m² unbebauter Fläche pro Person notwendig.

Unser Garten hat eine unbebaute Fläche von ca. _____ m².

Unser Grundstück wird von insgesamt _____ Personen bewohnt.

Mit unserer Unterschrift verpflichten wir uns,

- die vollständige Kompostierung unserer gesamten Bioabfälle in unserem Garten selbst durchzuführen
- den so erzeugten Kompost selbst zu verwerten und nicht andersweitig zu entsorgen
- Kontrollen unserer Kompostierung sowie der Restmülltonne durch Mitarbeiter des Landratsamtes auf unserem Grundstück zu dulden.

Wir erkennen ausdrücklich an, dass bei Zuwiderhandlungen vorstehender Ausführungen, unvollständiger und /oder unsachgemäßer Kompostierung der Gebührennachlaß umgehend entfällt.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Ort _____

Telefon _____ Unterschrift _____

Zustimmung des Grundstückseigentümers (Entfällt, wenn Antragsteller selbst Grundstückseigentümer ist)

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Ort _____

Telefon _____ Unterschrift _____

Vermerk der Stadt / Gemeinde

Dem Antragsteller wird ab _____ ein Gebührennachlaß für die Durchführung der Eigenkompostierung bis auf Widerruf gewährt.

Ort, Datum _____ Unterschrift/Stempel _____