



KREISVERWALTUNG KAISERSLAUTERN
Abfallwirtschaft



Antrag auf Müllgebührenermäßigung für Eigenkompostierer

Anschrift des Grundstückeigentümers:

Name, Vorname Grundstückseigentümer/in

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Postadresse:
Kreisverwaltung Kaiserslautern
Burgstraße 11
67659 Kaiserslautern

Besucheradresse:
Am Altenhof 6
67655 Kaiserslautern

Telefon (0631) 7105 - 329/ - 405
- 433/ - 435
- 508

Telefax (0631) 7105 - 449

Bitte beachten Sie, dass die Anschlusspflicht an die Bioabfallentsorgung des öffentlich rechtlichen Entsorgungsträgers nur dann entfällt, wenn eine **fachgerechte Eigenkompostierung betrieben wird, alle auf dem Grundstück anfallenden Bioabfälle dieser Eigenkompostierung zugeführt werden, eine ausreichend große Gartenfläche zur Verfügung steht, auf der der produzierte Kompost vollständig verwertet wird und das Vorhandensein eines Kompostes mit in Rotte befindlichem Material nachgewiesen werden kann.**

Hiermit beantrage ich ab dem Ersten des Folgemonats die Müllgebührenermäßigung für Eigenkompostierer für den/die unten genannte/n Haushalte/e meines hier aufgeführten Grundstücks:

Anschrift des Grundstücks:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Aktenzeichen / Objektnummer

Haushalt/e, für den/die Eigenkompostierung beantragt wird:

Name, Vorname

Personenzahl im Haushalt

Wichtig:

Für **jeden neuen Haushalt auf dem Grundstück** muss **durch den Eigentümer ein neuer Antrag auf Eigenkompostierung** gestellt werden. Erfolgt dies nicht, erhält der neue Haushalt automatisch eine Biotonne zugeteilt.

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an:

Kreisverwaltung Kaiserslautern
F.B. 5.4 Abfallwirtschaft
Postfach 3580
67623 Kaiserslautern

Fragen zur Kompostierung und zur Nutzung der Biotonne beantwortet Ihnen unsere Abfallberatung unter:

Tel.: 0631/ 7105 - 505
0631/ 7105 - 408

E-Mail: abfallwirtschaft@kaiserslautern-kreis.de

Allgemeine Angaben zur Eigenkompostierung:

Gartengröße:

Nutzgarten: * ca. _____ m²
(Fläche mit Obst- u. Gemüseanbau)

Ziergarten: * ca. _____ m²
(Rasenfläche, Steingarten bzw. Größe des unbebauten Grundstücks)

Art des Komposters:

(bitte ankreuzen)*

- Komposthaufen (lose)
- Komposter aus Holzlatten oder Metallgitter
- geschlossener Komposter aus Kunststoff (Thermokomposter)

Standort des Komposters: _____

* Pflichtangaben, ohne diese Angaben wird der Antrag nicht anerkannt!

Verantwortliche Erklärung des Grundstückseigentümers:

Hiermit erkläre ich, dass alle organischen Abfälle des/der genannten Haushalte/s auf dem umseitig genannten Grundstück kompostiert und der Kompost auf dem gleichen Grundstück verwertet wird. Mir ist bekannt, dass für diese/n Haushalt/e keine Biotonne zur Verfügung gestellt wird.

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Gleichzeitig verpflichte ich mich, jegliche Veränderung der im Antrag gemachten Angaben der Kreisverwaltung Kaiserslautern sofort schriftlich mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben sowie Anzeigenversäumnisse als Ordnungswidrigkeit geahndet werden können.

Der Grundstückseigentümer ist für die ordnungsgemäße Durchführung der Eigenkompostierung verantwortlich!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben, auch in meiner Abwesenheit, durch Beauftragte der Kreisverwaltung Kaiserslautern, auf dem Grundstück vor Ort überprüft werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Grundstückseigentümers