



Antrag auf Müllgebührenermäßigung für Eigenkompostierer

Anschrift des Grundstückseigentümers:

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 - 435/ - 405
- 433/ - 329**

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/n ich/wir ab dem 1. des folgenden Monats die Müllgebührenermäßigung für Eigenkompostierer für u. g. Haushalte/e meines/unseres hier aufgeführten Grundstücks:

Anschrift des Grundstücks:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Flurstücknummer (falls bekannt)

Die Eigenkompostierung wird für folgende/n Haushalt/e auf dem o.g. Grundstück beantragt:

Name, Vorname

Personenzahl im Haushalt

Name, Vorname

Personenzahl im Haushalt

Name, Vorname

Personenzahl im Haushalt

Name, Vorname

Personenzahl im Haushalt

Wichtig:

Für **jeden neuen Haushalt auf dem Grundstück** ist, sofern dies gewünscht wird, **ein neuer Antrag auf Eigenkompostierung durch den Grundstückseigentümer** zu stellen. 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 oder zur Nutzung der Biotonne beantworten:

Frau Lill 0631/ 7105 - 505

Frau Schmitt 0631/ 7105 - 408

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 der genannten Haushalte auf dem umseitig genannten Grundstück kompostiert und der Kompost auf dem gleichen Grundstück verwertet wird. Mir ist bekannt, dass für diese Haushalte 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 sofort schriftlich der Kreisverwaltung Kaiserslautern mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben sowie Anzeigenversäumnisse als Ordnungswidrigkeit geahndet und die gewährte Gebührenermäßigung zurückgefordert werden kann.

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

Der Grundstückseigentümer ist für die ordnungsgemäße Durchführung der Eigenkompostierung verantwortlich.

Ort, Datum

Unterschrift des Grundstückseigentümers