

Finanzadresse: \_\_\_\_\_

## Widerruf der Eigenkompostierung

### 1. Anschrift des Grundstücks

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

### 2. Anschrift des Eigentümers

Name, Vorname, Erbengemeinschaft, Firma

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefonnummer / E-Mail-Adresse (für Rückfragen)

**Hinweis:** Für jedes bewohnte Grundstück im Landkreis Neustadt a.d.Waldnaab ist die Anmeldung einer eigenen Restmülltonne durch den Grundstückseigentümer und deren Benutzung zwingend vorgeschrieben. Eine gemeinsame Nutzung einer Restmülltonne für zwei oder mehrere verschiedene Grundstücke, die keine selbstständige wirtschaftliche Einheit bilden, ist nicht zulässig. Die Abfallbehältnisse sind selbst zu beschaffen!

### 3. Widerrufserklärung zur Eigenkompostierung

*(Zutreffendes bitte ergänzen bzw. ankreuzen)*

Hiermit widerrufe ich meine zum unter Ziffer 1 genannten Grundstück abgegebene Erklärung zur Eigenkompostierung.

Der Widerruf soll ab dem **01.** \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ wirksam werden.

Gleichzeitig beantrage ich hiermit die Zuteilung einer Abfallwertmarke für eine

**120** Liter Biotonne

**240** Liter Biotonne

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Eigentümers**



Landratsamt Neustadt a.d.Waldnaab  
Kommunale Abfallwirtschaft  
Stadtplatz 36  
92660 Neustadt a.d.Waldnaab

**Fax:**  
09602 7997 -3535  
**E-Mail:**  
abfallwirtschaft@neustadt.de

**Telefon:**  
09602 79 -3535