

Finanzadresse: _____

Antrag auf Eigenkompostierung

(Gebührenberechnung nach § 4 Abs. 2 der Gebührensatzung des Landkreises Neustadt a.d.Waldnaab)

1. Anschrift des Grundstücks

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

2. Anschrift des Eigentümers

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefonnummer / E-Mail-Adresse (für Rückfragen)

3. Erklärung

Ich versichere, dass alle auf meinem oben (unter Nr. 1) genannten Grundstück anfallenden Bioabfälle i.S.v. § 1 Abs. 4 der Abfallwirtschaftssatzung (dazu zählen u.a. auch sämtlicher Rasenschnitt, Laub, Schalen von Südfrüchten usw.) durch Eigenkompostierung auf dem anschlusspflichtigen Grundstück verwertet werden. Ich beantrage deshalb die Ermäßigung der Gebühr für die Abfallentsorgung gem. § 4 Abs. 2 der Gebührensatzung für die öffentliche Abfallentsorgung des Landkreises Neustadt a.d.Waldnaab. Zum Nachweis gestatte ich einer vom Landkreis Neustadt a.d.Waldnaab beauftragten Person das Betreten dieses Grundstücks (§ 7 Abs. 2 Satz 2 Abfallwirtschaftssatzung / § 47 Abs. 3 Satz 2 KrWG).

Die **gelbe Wertmarke** der Biotonne gebe ich als Anlage zurück!



Ich habe davon Kenntnis genommen, dass mit einer Geldbuße von bis zu 2.500,-€ belegt werden kann, wer den Vorschriften über den Anschluss- und Überlassungszwang nach § 6 der Abfallwirtschaftssatzung des Landkreises Neustadt a.d.Waldnaab zuwiderhandelt. Ich versichere gleichzeitig, alle die für die Abfallentsorgung und die Gebührenberechnung und -erhebung wesentlichen Umstände umgehend dem Landkreis Neustadt a.d.Waldnaab mitzuteilen. Ein Verstoß gegen die Mitteilungspflichten kann ebenfalls mit einer Geldbuße geahndet werden.

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