

Name: _____

Datum: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Kundenkonto: 50104. _____

**Abfallwirtschaftsbetrieb AWB
Eigenbetrieb des Landkreises Altenkirchen
Parkstraße 8**

57610 Altenkirchen

Antrag auf Befreiung von der Biotonne (§ 9 Abfallwirtschaftssatzung)

Hiermit beantrage ich die Befreiung vom Anschlusszwang und der Überlassungspflicht der auf meinem anschlusspflichtigen Grundstück

(Ort, Straße, Hausnummer)

anfallender Bioabfälle.

Das Grundstück wird von ___ Haushalt(en) und ___ Personen bewohnt. Der Antrag gilt für alle Bewohner des Grundstückes.

Die Grundstücksgröße beträgt: _____m²

Ich kompostiere das ganze Jahr über sämtliche im Haushalt / in den Haushalten und auf dem Grundstück anfallenden organischen Abfälle.

Mir ist bekannt, dass ich keine(n)

- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| - gekochten Speisereste, | - verdorbenen Lebensmittel, |
| - Fleisch- und Fischabfälle, | - Grünschnitt und Gartenabfälle |
| - Schalen von Zitrusfrüchten | |

in die Restabfalltonne, Papierabfalltonne oder gelbe Tonne verbringen darf.

Ich versichere ausdrücklich, dass ich die vorgenannten Stoffe auf meinem Grundstück selbst kompostiere.

Mir ist bekannt, dass die Befreiung von der Biotonne auf Widerruf erfolgt. Sollte mir die vollständige Kompostierung aller anfallenden Bioabfälle auf meinem Grundstück nicht mehr möglich sein, wird die Befreiung vom Anschluss der Biotonne zurückgenommen. Zur

entsprechenden unverzüglichen Mitteilung der tatsächlichen Umstände bin ich selbst verpflichtet.

Die Kompostierung und Verwertung führe ich wie folgt durch:

Hierzu verwende ich:

- Komposthaufen Kompoststiege Schnellkomposter
- landwirtschaftlicher Haupt- oder Nebenerwerb

Durch meine Kompostierung werden meine Nachbarn nicht beeinträchtigt.

Zur Vermeidung hygienischer Probleme (Geruchsbelästigungen und Ungeziefer) habe ich folgende Vorkehrungen getroffen:

Dem Antrag sind beizufügen:

- Kopie Lageplan des Grundstückes
- Foto der Verwertungseinrichtung (Komposthaufen ...)
- bei landw. Haupt- oder Nebenerwerbsbetrieben: bitte Kopie des letzten Bescheides der Landw. Berufsgenossenschaft beifügen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die ordnungsgemäße Eigenkompostierung von Mitarbeiterinnen oder Mitarbeitern des Abfallwirtschaftbetriebes oder dessen Beauftragten kontrolliert werden kann.

Mir ist bekannt, dass ein unvollständig eingereichter Antrag zur Ablehnung führen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller (Hauseigentümer(in))