Abfallwirtschaftsbetrieb
Landkreis Altenkirchen
Parkstr. 8
57610 Altenkirchen
Tel. 02681 81-3033
Fax 02681 81-3000
Web www.awb-ak.de

_____
Name

_____
Straße, Nr.

_____
PLZ, Ort

Abfallwirtschaftsbetrieb
Landkreis Altenkirchen
Parkstraße 8
57610 Altenkirchen

Kundenkonto (siehe letzter Gebührenbescheid)

Antrag auf Eigenkompostierung

Hiermit beantrage ich die Anerkennung der Eigenkompostierung für die auf meinem Grundstück

_____
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

anfallenden Bioabfälle verbunden mit der Anstellung oder dem Tausch in eine volumenreduzierte **60 l-Bioabfalltonne** (braun).

A. Angaben zu den kompostierbaren Bioabfällen:

Das Grundstück wird von ___ Haushalt(en) und ____ Person(en) bewohnt. Der Antrag gilt für alle Bewohner des Grundstückes. Rechtsgrundlage ist § 9 Abs. 3 der derzeit gültigen Abfallsatzung.

Die gesamte Grundstücksgröße beträgt: _____ m²
Die Gartenfläche (ohne Rasenfläche und Versiegelungen) beträgt: _____ m²
Ich kompostiere das ganze Jahr über im Haushalt / in den Haushalten und auf dem Grundstück anfallende organische Abfälle in einem geeigneten Komposter. Ich versichere ausdrücklich, dass ich diese Bioabfälle auf meinem Grundstück selbst kompostiere und anschließend den erzeugten Kompost auch dort komplett verwerte.

Sollte mir die Kompostierung anfallender Bioabfälle auf meinem Grundstück nicht mehr möglich sein, werde ich den AWB umgehend informieren und den Antrag auf Eigenkompostierung umgehend zurücknehmen. Zur entsprechenden unverzüglichen Mitteilung der tatsächlichen Umstände bin ich selbst verpflichtet.

B. Die Kompostierung und Verwertung führe ich wie folgt durch (Beschreibung):

_____

_____

_____

_____

_____

Hierzu verwende ich:

☐ Kompostmiete ☐ Kompoststiege ☐ Schnellkomposter

☐ Sonstiges_____

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

_____

_____

_____

Die Anlage eines Komposthaufens selbst bedarf keiner Genehmigung; allerdings sind nachbarschützende Vorkehrungen zu treffen (z. B. ausreichender Abstand). Durch meine Kompostierung werden meine Nachbarn oder andere nicht beeinträchtigt.

Dem Antrag sind beizufügen:

- Kopie Lageplan des Grundstückes
- Foto der Verwertungseinrichtung (Komposter …)
- bei landwirtschaftlichen Haupt- oder Nebenerwerbsbetrieben: bitte Kopie des letzten Bescheides der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft beifügen

C. Nicht oder schlecht kompostierbare Bioabfälle:

Für schlecht kompostierbare oder problematische Bioabfälle verwende ich die 60 l Bioabfalltonne. Keinesfalls werden Bioabfälle in übrige Abfallgefäße, z.B. Restabfalltonne, eingeworfen. Eine getrennte Erfassung sämtlicher nicht kompostierter Bioabfälle über die braune Bioabfalltonne stelle ich sicher. Mir ist bekannt, dass das Einbringen von Bioabfällen in andere Abfallgefäße zu einem Widerruf der Genehmigung zur Eigenkompostierung führt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die ordnungsgemäße Eigenkompostierung von Mitarbeiterinnen oder Mitarbeitern des Abfallwirtschaftsbetriebes oder dessen Beauftragten auf meinem Grundstück kontrolliert werden kann. Ebenso kann die Befüllung meiner übrigen Abfallgefäße (Restabfalltonne, Altpapiertonne und Gelbe Tonne) kontrolliert werden.

Mir ist außerdem bekannt, dass mehreres unterjähriges Wechseln von Behältergrößen nach der aktuell gültigen Gebührensatzung zu Zusatzgebühren für das Wechseln der Gefäße führt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller (Hauseigentümer)