

Abfallwirtschaft Landkreis Holzminden
Kundenservice
Rehwiese 27
37603 Holzminden

Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang

Erklärung zur Eigenkompostierung

Angaben zum Eigentümer des Wohnobjektes (falls von u.g. Angaben abweichend):

Kundennummer: _____
Vorname: _____
Nachname: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang für den Bioabfall nach § 3 Abs. 4 Nr. 1 der Abfallentsorgungssatzung über die Entsorgung von Abfällen durch den Landkreis Holzminden in der derzeit geltenden Fassung für:

Grundstückslage:

Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____

Gebührenpflichtiger:

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____

Ich bestätige, dass ich alle meine regelmäßig anfallenden Bioabfälle das ganze Jahr über auf meinem o.g. Grundstück ordnungsgemäß kompostiere und den dabei entstehenden Kompost in diesem Garten einsetze. Mir ist bekannt, dass ich das Betreten meines Grundstückes zum Zwecke der Kontrolle nach § 26 Abfallbewirtschaftungssatzung zu dulden habe.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift