



Gemeinde Bad Salzschlirf
Fuldaer Str. 2
36364 Bad Salzschlirf

(Datum)

Antrag auf Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang für die Bio-Tonne

Ich/Wir beantragen eine Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang für die Bio-Tonne. Gründe:

- Eigenkompostierung **aller** anfallenden Bioabfälle auf dem Grundstück
- Landwirtschaftlicher Betrieb, in dem **alle** anfallende Bioabfälle eigenverantwortlich verwertet werden
- Gewerbebetrieb, in dem **keine** Bioabfälle anfallen

Ich/wir versichern, keine kompostierbaren Küchen- oder Gartenabfälle über das Restmüllgefäß oder sonstige Sammlungen zu entsorgen.

Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass mein/unser Restmüllgefäß von der Restmüllabfuhr ausgeschlossen wird, wenn kompostierbare Abfälle bei der Abfuhr festgestellt werden.

Ich bin bereit, meine Angaben durch Beauftragte des Zweckverbandes Abfallsammlung nachprüfen zu lassen.

Antragsteller (Grundstückseigentümer):

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(Ort, Ortsteil)

(Tel.:-Nr.)

(Datum, rechtsverbindliche Unterschrift)

(Hinweis: Nur vollständig ausgefüllte und rechtsverbindlich unterschriebene Anträge können bearbeitet werden.)



Zusatzantrag auf Vergrößerung des Restmüllgefäßes

(nur in Verbindung mit Antrag auf Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang für die Bio-Tonne)

Durch die Eigenkompostierung aller auf meinem/unserem Grundstück anfallenden Bioabfälle beantrage/n ich/wir zusätzliches kostenfreies Restmüllgefäßvolumen (maximal in Größe des vorhandenen Restmüllgefäßes). Ich/wir wähle/n folgende Umstellung:

bisherige Restmüllgefäßausstattung:	gewünschte Gefäßausstattung
<input type="checkbox"/> 120 l 14-tägig	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 120 l 14-tägig <input type="checkbox"/> Umtausch 120 l in 240 l 14-tägig
<input type="checkbox"/> 120 l 4-wöchentlich	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 120 l 4-wöchentlich <input type="checkbox"/> Umtausch 120 l in 240 l 4-wöchentlich <input type="checkbox"/> Umstellung auf 120 l 14-tägig
<input type="checkbox"/> 240 l 14-tägig	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 240 l 14-tägig
<input type="checkbox"/> 240 l 4-wöchentlich	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 240 l 4-wöchentlich <input type="checkbox"/> Umstellung auf 240 l 14-tägig
<input type="checkbox"/> 360 l 14-tägig	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 360 l 14-tägig
<input type="checkbox"/> 360 l 4-wöchentlich	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 360 l 4-wöchentlich <input type="checkbox"/> Umstellung auf 360 l 14-tägig
<input type="checkbox"/> 660 l 14-tägig	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 660 l 14-tägig
<input type="checkbox"/> 660 l 4-wöchentlich	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 660 l 4-wöchentlich <input type="checkbox"/> Umstellung auf 660 l 14-tägig
<input type="checkbox"/> 1.100 l 14-tägig	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 1.100 l 14-tägig
<input type="checkbox"/> 1.100 l 4-wöchentlich	<input type="checkbox"/> zweites Gefäß 1.100 l 4-wöchentlich <input type="checkbox"/> Umstellung auf 1.100 l 14-tägig

Antragssteller (Grundstückseigentümer):

Name, Vorname: _____ Tel.-Nr.: _____

Straße, Hausnr.: _____

Ort, Ortsteil: _____

(Datum, rechtsverbindliche Unterschrift)

(Hinweis: Nur vollständig ausgefüllte und rechtsverbindlich unterschriebene Anträge können bearbeitet werden.)