

# Antrag auf Ermäßigung der Abfallentsorgungs- gebühr wegen Eigenkompostierung



Dieses Formular ist gültig für das Mainzer Stadtgebiet.

Zurück an:

**Kommunale Abfallwirtschaft  
Mainz und Mainz-Bingen AÖR**

Postfach 24 40  
55014 Mainz

Faxnummer 06131/ 12 140090      Mail: [bescheide.mz@kaw-mainz-bingen.de](mailto:bescheide.mz@kaw-mainz-bingen.de)

## Eigentümer:in/Zustellungsbevollmächtigte:r

Name:	Vorname:
(Hausverwaltung/Firma):	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl:	Wohnort:
Telefon/E-Mail:	

Hiermit beantrage/n ich/wir für das unten näher genannte Grundstück die Ermäßigung der Entsorgungsgebühren gemäß § 5 (5) Satzung über Erhebung von Benutzungsgebühren für die Abfallentsorgung in der Stadt Mainz.

Ich versichere/ Wir versichern, dass auf dem Grundstück

<b>Kundennr.: 5-</b>	Straße, Haus-Nr.:
----------------------	-------------------

- alle anfallenden organischen Abfälle mit Ausnahme von nur schwer kompostierbaren Anteilen (z. B. rohe oder gekochte tierische Abfälle) selbst verwertet werden,
- dass der gesamte anfallende Kompost aufgrund der Größe und der Beschaffenheit des Grundstücks verwertet werden kann,
- dass die Kommunale Abfallwirtschaft Mainz und Mainz-Bingen AÖR unverzüglich unterrichtet wird, wenn nicht mehr selbst kompostiert wird und/ oder die Voraussetzungen für die satzungsgemäße Ermäßigung nicht mehr vorliegen.

Mir/ Uns ist bekannt, dass Zuwiderhandlungen eine Ordnungswidrigkeit darstellen, die zur Aberkennung der Ermäßigung führen und mit einem Bußgeld geahndet werden können.

Ich/ Wir erkläre/n mich/ uns bereit, auf Verlangen die Nachprüfung unserer Angaben in Bezug auf die Kompostierung und die Verwertung der organischen Abfälle zu ermöglichen und entsprechende Nachweise zu erbringen.

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift** (bitte zusätzlich in Druckbuchstaben angeben)