

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

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

Kundennr.: 5-	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)