

Absender der Grundstückseigentümerin / des Grundstückseigentümers:

(Name, Vorname)

(Telefonnummer)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Nachweis über Eigenkompostierung von Bio- und Grünabfällen

gemäß § 8 Absatz 2 der Satzung über die Abfallentsorgung in der Stadt Lüdenscheid vom 09.12.2015 (Abfallentsorgungssatzung)

Hiermit bestätige ich, dass auf dem folgenden Grundstück Bio- und Grünabfälle kompostiert werden:

Grundstücksgröße: _____ m²

Name und Vorname der Personen, die an dem oben genannten Grundstück gemeldet sind und für die aufgrund der Eigenkompostierung eine Reduzierung des Abfallbehältervolumens in Frage kommt (bitte nutzen Sie die Rückseite dieses Formulars, falls der Platz hier nicht ausreicht):

| | |
|----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |

Hinweis:

Zur Reduzierung des Abfallbehältervolumens wird die Eigenkompostierung gemäß der o. g. Abfallentsorgungssatzung nur anerkannt, wenn durch den jeweiligen Grundstückseigentümer nachgewiesen wird (z. B. mit diesem Formular), dass auf demselben Grundstück eine Fläche zur Verfügung steht, auf der der entstehende Kompost auch verwertet werden kann. Als erforderlich wird dabei eine Fläche von mindestens 50 qm pro Person angesehen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Hinweis zur Kenntnis genommen habe und dass die von mir gemachten Angaben richtig sind:

Datum

Unterschrift
der Grundstückseigentümerin / des Grundstückseigentümers