

!!! --> Dieses Formular bitte unterschreiben und an das Landratsamt Bayreuth senden <---!!!

Dieses Feld wird vom Landratsamt ausgefüllt FAD-Nr.: <input type="text"/> - <input type="text"/>	Datum	Bearbeiter/in
	Eingang:	
	Tonnenabholung:	
	EDV:	
	Bescheid ab:	

Antrag auf Ermäßigung der Abfallentsorgungsgebühren bei Eigenkompostierung

Hiermit beantrage ich für das unten genannte Grundstück ab die Ermäßigung der Abfallentsorgungsgebühr um 10 Prozent.	Monat	Jahr
--	-------	------

Grundstückseigentümer Name Vorname Straße, Hausnummer PLZ Ort Telefon	Lage des Grundstücks Straße, Hausnummer PLZ Ort Ortsteil
--	---

- Ich versichere, dass alle auf dem o. g. Grundstück anfallenden zur Kompostierung im Garten geeigneten Abfälle vollständig durch Eigenkompostierung verwertet werden.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben jederzeit von Mitarbeitern oder Beauftragten des Landkreises Bayreuth durch Kontrolle der Restmülltonne(n) und/oder Begutachten des Kompostplatzes überprüft werden können.
- Ich erkenne an, dass bei Zuwiderhandlungen vorstehender Ausführungen der Gebührennachlass umgehend entfällt. Von Änderungen vorgenannter Verhältnisse werde ich das Landratsamt Bayreuth unverzüglich in Kenntnis setzen.

Sofern bislang eine Biotonne genutzt wurde, wird diese zum angegebenen Datum abgeholt.

Biotonnen bisher (bitte ankreuzen oder Anzahl angeben)
keine Anzahl: 120 Liter Anzahl: 240 Liter

Ort	Datum (tt.mm.jjjj)	Unterschrift des Grundstückeigentümers
-----	--------------------	--

Ihre Ansprechpartner im Landratsamt Bayreuth

Birgit Schmidt	Tel. 0921/728-289	Für Gemeinden A - B
Andrea Merz	Tel. 0921/728-281	Für Gemeinden C - M
Dorothea Deinlein	Tel. 0921/728-288	Für Gemeinden P - W