

Antrag auf Zulassung einer Behältergemeinschaft an einer Restabfalltonne

Hiermit bestätigen die Unterzeichnenden die gemeinsame Nutzung der **Restabfalltonne** mit der

Chipnummer: _____

sowie die Kenntnisnahme des **Datenschutzhinweises** (www.awb-calw.de/datenschutz)..

Der Tonnenbesitzer/Rechnungsempfänger ist zur Zahlung der Leerungsgebühren verpflichtet und bestimmt alleine über die Behälterausstattung (z.B. Größe). Der Tonnen-Mitnutzer haftet als Gesamtschuldner für die Leerungsgebühren. Die Auflösung der Behältergemeinschaft ist uns mitzuteilen.

Tonnenbesitzer/Rechnungsempfänger:

Tonnen-Mitnutzer:

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort, Ortsteil

Postleitzahl, Ort, Ortsteil

Buchungszeichen Abfallgebühren

Buchungszeichen Abfallgebühren, falls bekannt

Datum, Unterschrift Tonnenbesitzer/Rechnungsempfänger

Datum, Unterschrift Tonnen-Mitnutzer

Antrag auf Zulassung einer Behältergemeinschaft an einer Biotonne

Hiermit bestätigen die Unterzeichnenden die gemeinsame Nutzung der **Biotonne** mit der

Chipnummer: _____

sowie die Kenntnisnahme des **Datenschutzhinweises** (www.awb-calw.de/datenschutz)..

Der Tonnenbesitzer/Rechnungsempfänger ist zur Zahlung der Leerungsgebühren verpflichtet und bestimmt alleine über die Behälterausstattung (z.B. Größe). Der Tonnen-Mitnutzer haftet als Gesamtschuldner für die Leerungsgebühren. Die Auflösung der Behältergemeinschaft ist uns mitzuteilen.

Tonnenbesitzer/Rechnungsempfänger:

Tonnen-Mitnutzer:

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort, Ortsteil

Postleitzahl, Ort, Ortsteil

Buchungszeichen Abfallgebühren

Buchungszeichen Abfallgebühren, falls bekannt

Datum, Unterschrift Tonnenbesitzer/Rechnungsempfänger

Datum, Unterschrift Tonnen-Mitnutzer

→ Die Behältergemeinschaft gilt als zugelassen, wenn der Antrag nicht innerhalb eines Monats nach Eingang abgelehnt wird.

Name/ Adresse (bitte ausfüllen):

Name Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Erklärung zur Eigenkompostierung/Antrag auf Befreiung von der Biotonne

- Ich habe **zur Kenntnis genommen**, dass die gesetzliche Verpflichtung zur Nutzung einer Biotonne dann entfällt, wenn eine ordnungsgemäße und schadlose Eigenverwertung (Kompostierung) stattfindet und gegenüber dem Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Calw schriftlich erklärt wird.
- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich **alle bei meiner Haushaltsführung anfallenden kompostierbaren Abfälle ordnungsgemäß kompostiere** und daher keine Biotonne benötige. Ich versichere, dass ich keine Bioabfälle über die Restabfalltonne entsorge.
- Die **Kompostierung** erfolgt auf folgendem Grundstück (mit einer Gartenfläche von mindestens 50 m² pro jeder im Haushalt lebenden Person):

Straße, Hausnummer, Ort bzw. genaue Ortsangabe bei unbewohnten Grundstücken, Fläche in m²:

- Mir ist bekannt, dass meine Angaben durch beauftragte Personen des Landkreises Calw **überprüft** werden können.
- Den Hinweis zum **Datenschutz** habe ich zur Kenntnis genommen (www.awb-calw.de/datenschutz).

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken, faxen oder eingescannt per E-Mail an:
Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Calw, Gäuallee 5, 72202 Nagold
Telefon 0800 30 30 839 / Fax 07452 6006 77 77 / E-Mail: kontakt@awb-calw.de

-Bitte wenden zu den Anträgen Behältergemeinschaft-