

Magistrat der Stadt Witzenhausen
FB 2.10 Steueramt
Am Markt 1
37213 Witzenhausen



Verzicht auf Zuteilung der Biotonne

Kassenzeichen: _____,200._____ (falls bekannt)

Grundstück	
Stadtteil	
Eigentümer Name, Vorname	
Telefon	
Anzahl der im Haushalt lebenden Personen	

Ich/Wir kompostiere/n auf meinem/ unserem Grundstück alle organischen Abfälle. In der Restmülltonne werden von mir/uns keine organischen Abfälle entsorgt.

Die Voraussetzung hierfür, dass auf meinem/ unserem Grundstück mind. 25 m² Grünfläche pro Person für die Kompostierung zur Verfügung stehen, ist gegeben.

Mir/uns ist bekannt, dass eine Biotonne zugeteilt wird, wenn ich/wir kompostierbare Garten- und/oder organische Küchenabfälle von meinem/ unserem Wohngrundstück der Stadt Witzenhausen zur Entsorgung überlasse/n. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, der Stadt Witzenhausen innerhalb von 4 Wochen mitzuteilen, wenn ich/wir die Eigenkompostierung aufgabe/n.

x

Datum

x

Unterschrift