

Zweckverband Ostholstein
 Abteilung ZSK
 Wagrienring 3-13
 23730 Sierksdorf

Das ausgefüllte Formular bitte per Post
 an nebenstehende Adresse oder per
 Telefax an 04561 / 399-289 senden.
 Kunden- und Einsatzstellennummer entnehmen
 Sie bitte aus Ihrem letzten Gebührenbescheid.

Antrag auf Befreiung der Anschluss- und Benutzungspflicht für die Sammlung organischer Abfälle

(nur von dem/der Grundstückseigentümer/in auszufüllen)

Name und Anschrift des/der Grundstückseigentümers/in

Name	Vorname	Telefonnummer für Rückfragen
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Straße	Haus-Nummer	PLZ, Ort
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Anschrift des Grundstücks für die Befreiung

(bitte nur ausfüllen, wenn abweichend zur Anschrift des/der Grundstückseigentümers/in)

Straße	Haus-Nummer	PLZ, Ort
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Kundennummer (beginnt mit der Ziffer 2)	Einsatzstellennummer (beginnt mit der Ziffer 9)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Gemäß § 4 Ziff. 5 i. V. m. § 18 Abs. 4 S. 6 ff. der Abfallwirtschaftssatzung des Kreises Ostholstein vom 17.03.2005 in der Fassung des 3. Nachtrags zur Abfallwirtschaftssatzung vom 24.06.2010, wirksam ab 01.01.2011, stelle/n ich/wir für das oben angegebene Grundstück den

Antrag auf Befreiung von der Anschluss- und Benutzungspflicht für die Sammlung organischer Abfälle wegen Eigenkompostierung (Zutreffendes bitte nachfolgend ankreuzen):

- Ich/wir betreibe/n bereits eine eigene Kompostanlage Eine Kompostberatung ist erwünscht

Ich/wir versichere/n, dass alle organischen Abfälle aus Küche und Garten auf dem angeschlossenen Grundstück oder in einer Gemeinschaftsanlage vollständig und fachgerecht über das ganze Jahr kompostiert werden.

Ich/wir werde/n jede auftretende Änderung unverzüglich anzeigen. Mir/uns ist bekannt, dass eine unterlassene Anzeige den Widerruf der o. g. Befreiung vom 1. Tag des Monats zur Folge hat, in dem die Tatsachen bekannt werden, die die Befreiung ausschließen. Mit einer Überprüfung meiner Angaben vor Ort bin ich einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift Grundstückseigentümer/in
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; text-align: center; color: red; font-weight: bold;"/> X

Hinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden vom ZVO zum Zwecke der Durchführung der Abfallentsorgung, zur Ermittlung der Gebührenpflichtigen und zur Festsetzung der Gebühren (§ 7 der Abfallwirtschaftssatzung des Kreises Ostholstein) erhoben, gespeichert und weiterverarbeitet. Soweit zur Veranlagung im Einzelfall erforderlich, dürfen im Bereich des Hausanschlusswesens/der Verbrauchsabrechnung des ZVO vorhandene personenbezogene Daten erhoben werden. Die Daten werden gelöscht, sobald ihre Kenntnis zur Aufgabenerfüllung nicht mehr erforderlich ist und keine höherrangigen Rechtsvorschriften entgegenwirken.