

Name des Grundstückseigentümers

Straße, Hausnummer des Grundstücks

Kassenzeichen

Technische Betriebe Wilhelmshaven
Freiligrathstr. 420
26386 Wilhelmshaven

Aufstellung

Rückgabe

Austausch

zum _____

(Bitte wählen Sie die gewünschte Behältergröße/-anzahl und Art der Änderung!)

14-tägiges Abfuhrintervall							
Jetziger Restabfallbehälter		Gewünschter Restabfallbehälter		Jetziger Bioabfallbehälter		Gewünschter Bioabfallbehälter	
<input type="checkbox"/>	80 Liter	<input type="checkbox"/>	80 Liter	<input type="checkbox"/>	80 Liter	<input type="checkbox"/>	80 Liter
<input type="checkbox"/>	120 Liter	<input type="checkbox"/>	120 Liter	<input type="checkbox"/>	120 Liter	<input type="checkbox"/>	120 Liter
<input type="checkbox"/>	240 Liter	<input type="checkbox"/>	240 Liter	<input type="checkbox"/>	240 Liter	<input type="checkbox"/>	240 Liter
<input type="checkbox"/>	1.100 Liter	<input type="checkbox"/>	1.100 Liter	<input type="checkbox"/> Befreiung vom Bioabfallbehälter (bitte unterschreiben Sie hierzu den umseitigen Antrag)			
<input type="checkbox"/> Gemeinsame Nutzung mit dem Nachbarn (bitte kreuzen Sie das gewünschte Volumen an und füllen den umseitigen Antrag aus)							
4-wöchentliches Abfuhrintervall			Saisonbehälter Bioabfall				
jetziger Restabfallbehälter	gewünschter Restabfallbehälter	Personenzahl	jetziger Bioabfallbehälter	gewünschter Bioabfallbehälter			
<input type="checkbox"/> 40 Liter (Sack)	<input type="checkbox"/> 40 Liter (Sack)	1	<input type="checkbox"/> 120 Liter	<input type="checkbox"/> 120 Liter			
<input type="checkbox"/> 80 Liter	<input type="checkbox"/> 80 Liter	1 bis 2	<input type="checkbox"/> 240 Liter	<input type="checkbox"/> 240 Liter			
<input type="checkbox"/> 120 Liter	<input type="checkbox"/> 120 Liter	1 bis 3	Die Saison umfasst den Zeitraum 01.03. – 31.10. eines Jahres.				

- **4-wöchentliche Leerung:** Bei Beantragung eines Restabfallbehälters mit 4-wöchentlichem Abfuhrintervall ist zusätzlich die Anzahl der im Haus wohnenden Personen zu beachten. Bitte beachten Sie hierbei auch das anliegende Hinweisblatt.

- **Saisonbehälter für Bioabfälle** verbleibt ganzjährig auf dem Grundstück und wird nur in der Zeit vom 1. März bis 31. Oktober eines Jahres 14-täglich entsorgt.

In der übrigen Zeit muss auf dem Grundstück eine Eigenkompostierung vorgenommen werden (Ausnahme: der Saisonbehälter wird zusätzlich zu einem anderen Bioabfallbehälter beantragt). **Hierzu unterschreiben Sie bitte zusätzlich den umseitigen Antrag auf Befreiung von dem Bioabfallbehälter.**

Senden Sie diesen Antrag bitte **unterschrieben** an die obengenannte Anschrift zurück.

X

Datum, Unterschrift des Grundstückseigentümers

Eigenkompostierung / Befreiung von dem Bioabfallbehälter

Von dem Bioabfallbehälter und damit ebenfalls von den zu entrichtenden Gebühren können Sie sich befreien lassen, wenn alle kompostierbaren Abfälle auf dem angeschlossenen Grundstück selbst kompostiert werden. Falls dies für Sie zutrifft unterschreiben Sie bitte die nachstehende Erklärung.

Hiermit erkläre ich, dass ich für meinen Haushalt keinen Bioabfallbehälter benötige bzw. bei Nutzung eines Saisonbehälters für Bioabfälle in der Zeit vom 01. November bis zum 28. Februar keinen Bioabfallbehälter benötige, da **ich meine sämtlichen im Haushalt anfallenden kompostierbaren Abfälle selbst auf dem angeschlossenen Grundstück kompostiere.**

Mir ist bekannt, dass seit der Einführung des Bioabfallbehälters grundsätzlich keine kompostierbaren Abfälle mehr über die grauen Restabfallbehälter entsorgt werden dürfen. Dazu werden im Rahmen des Satzungsrechtes gelegentlich Kontrollen durchgeführt. Auch jede wilde Müllablagerung außerhalb der städtischen Abfallentsorgung ist per Abfallsatzung der Stadt eine Ordnungswidrigkeit.

Datum

Unterschrift

Gemeinsame Nutzung des Restabfallbehälters und/ oder des Bioabfallbehälters

Mit Ausnahme der 4-wöchentlich geleerten Restabfallbehälter und der Saisonbehälter für Bioabfälle **können Sie alle Behältergrößen auch mit Ihrem direkt angrenzenden Nachbarn gemeinsam nutzen.** Dazu füllen Sie bitte diesen Antrag auf gemeinsame Nutzung einer oder beider Abfallbehälter aus.

Name

Name des Nachbarn

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

Restabfallbehälter

Standort, Haus - Nr.: _____

Bioabfallbehälter

Standort, Haus - Nr.: _____

Hiermit erklären wir, dass für die o.g. Haushalte nur jeweils ein Abfallbehälter benötigt wird (entsprechendes bitte ankreuzen), den wir gemeinsam nutzen.

Diese Regelung kann schriftlich auf gemeinsamen Antrag aufgehoben werden. Beide Parteien erhalten dann wieder eigene Abfallbehälter, deren Entsorgungskosten entsprechend berechnet werden.

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift des Nachbarn