

# Antrag zur gemeinschaftlichen Kompostierung

Hiermit teile ich mit, dass ich für mein Grundstück keine Biotonne benötige, da ich meine biogenen Abfälle auf dem Nachbargrundstück kompostiere. Entsprechend den Bestimmungen der Abfallentsorgungssatzung des Landkreises Hameln-Pyrmont (AES) verpflichte/n ich mich/wir uns, Bioabfälle aus dem Haushalt sowie alle Grünschnittmaterialien aus dem Garten zu trennen und auf dem Nachbargrundstück zu kompostieren. Gleichzeitig verpflichte ich mich, keinerlei biogene Abfälle über die Restmülltonne zu entsorgen. Deshalb beantrage ich die Befreiung von der Nutzung der Biotonne gem. § 6 Absatz 3 der AES.

**Hinweis:** Eine Eigenkompostierung kann nur dann anerkannt werden, wenn Bioabfälle im Sinne des § 6 Abs. 1 der AES in eigenen Anlagen auf dem angeschlossenen oder einem in seinem Besitz befindlichen Grundstück ordnungsgemäß und schadlos im Sinne des § 7 Abs. 3 Kreislaufwirtschaftsgesetz vollständig verwertet werden. Bioabfälle im Sinne des § 6 Abs. 1 der AES sind unter anderem Obstschalen, Lebensmittel-, Speise- und Gemüsereste, Eierschalen, Kaffee- und Teesatz einschließlich Filtertüten und benutztes Küchenpapier. Im Falle der Eigenverwertung von organischen kompostierbaren Abfällen, die ansonsten der Biotonne zuzuführen wären, ist ein eigenes oder eigennutzbares Grundstück mit mindestens 50 m<sup>2</sup> unversiegelter Fläche je Bewohner erforderlich.

## Grundstück des Antragstellers:

(bitte oben Straße und Hausnummer des Antragstellers angeben)

## Kundendaten (bitte vollständig ausfüllen):

<b>PK-Nr.:</b> (steht auf Ihrem Gebührenbescheid)	
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl, Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Beginn Kompostierung (Datum):</b>	
<b>Anzahl Personen</b> (auf dem Grundstück des Antragstellers wohnhaft):	
<b>Datum:</b>	
<b>Unterschrift des Grundstückseigentümers/Antragstellers:</b>	x

Bitte die nächste  
Seite beachten! →

**Ich bestätige hiermit, dass alle Bewohner des umseitig genannten Grundstücks die Eigenkompostierung auf meinem Grundstück durchführen bzw. meine Eigenkompostierung im Sinne des § 6 Abs. 1 der AES mitbenutzen dürfen.**

**Angaben des benachbarten Grundstückseigentümers (bitte vollständig ausfüllen):**

<b>PK-Nr.:</b> (steht auf Ihrem Gebührenbescheid)	
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl, Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Grundstück, auf dem die Kompostierung durchgeführt wird (falls von obigem Grundstück abweichend):</b>	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl, Ort:</b>	
<b>Anzahl Personen</b> (auf dem benachbarten Grundstück, wo die Kompostierung durchgeführt wird):	
<b>Fläche Gartenland (m<sup>2</sup>):</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Unterschrift des benachbarten Grundstückseigentümers:</b>	x

**Bitte senden Sie den Antrag  
unterschieden zurück:**

**KreisAbfallWirtschaft**  
Landkreis Hameln-Pyrmont  
Ohsener Str. 98  
**31789 Hameln**



**KreisAbfallWirtschaft**  
Landkreis Hameln-Pyrmont

**Öffnungszeiten:**

Mo.-Do.: 07.30-17.00 Uhr

Fr.: 07.30-16.00 Uhr

E-Mail: kundenservice@kaw-hamel.de

Web: kaw.hameln-pyrmont.de

Tel.: 05151/9561-0 | Fax: 05151/9561-38