

## ANTRAG AUF ERMÄSSIGUNG DER ABFALLGEBÜHREN

**Formular bitte ausfüllen, ausdrucken, unterzeichnen, beim EAD abgeben oder per Fax:  
06151/13 46 393 bzw. in ausreichend frankiertem Briefumschlag an den EAD senden.**

Angaben zum Grundstück in Darmstadt, auf dem die Eigenkompostierung betrieben wird

**1. Straße, Hausnummer**

**2. Darmstädter PLZ**

**3. Anzahl der Grundstücksbewohnerinnen und -bewohner**

**4. Größe der gärtnerisch oder landwirtschaftlich genutzten Fläche  
(ohne Wege, Terrassen und sonstige befestigte Flächen)**

**5. Name der Grundstückseigentümerin / des Grundstückseigentümers**

**6. Adresse der Grundstückseigentümerin / des Grundstückseigentümers,  
falls nicht mit Punkt 1 identisch (Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort)**

**7. Telefon-Nr. der Grundstückseigentümerin / des Grundstückseigentümers**

**8. Die Kompostierung erfolgt seit (Datum)**

Mit der nachstehenden Unterschrift bestätige ich, dass ausnahmslos alle auf dem unter Pkt. 1 genannten Grundstück anfallenden kompostierbaren Abfälle ordnungsgemäß und schadlos selbst verwertet werden, dort keine Biotonne aufgestellt ist und für die Ausbringung des Produkts eine eigene gärtnerisch oder landwirtschaftlich genutzte Fläche von 25 m<sup>2</sup> je Grundstücksbewohnerinnen und -bewohner vorhanden ist. Ich bin damit einverstanden, dass die Richtigkeit meiner Angaben durch zuständige Beschäftigte der Stadt Darmstadt, auch durch Inaugenscheinnahme der Kompostierung vor Ort, überprüft wird.

Ort, Datum

Unterschrift der Grundstückseigentümerin /  
des Grundstückseigentümers

Die Stadt beabsichtigt, die erhobenen Daten zur verwaltungstechnischen Abwicklung zu verwenden. Es soll eine anonymisierte Statistik erstellt werden. Eine Übermittlung der Daten an Dritte findet nicht statt. Die Löschung der Daten erfolgt unmittelbar nach Wegfall ihres Erhebungsgrundes.

