

Absender (Grundstückseigentümer/Bescheidempfänger):

.....
.....
.....

Telefonisch erreichbar unter:

.....

Kreiswerke Schmalkalden-Meiningen GmbH
Service
Obertshäuser Platz 1
98617 Meiningen

Antrag auf Reduzierung des Mindestentleerungsvolumens (Eigenkompostierung)
(gilt nur für Neuanträge Eigenkompostierung)

Adresse des betroffenen Grundstückes: _____

Objekt-Nr.: _____

Kunden-Nr.: _____ **(Pflichtfeld)**

Personenanzahl auf dem Grundstück: _____ **(Pflichtfeld)**

Art der Kompostierung (bitte ankreuzen): geschlossene Kompostierung (Behälter)
 offene Kompostierung (Komposthaufen)

Personenanzahl auf dem Grundstück: **(Pflichtfeld)**

Hiermit versichere ich, dass insbesondere für organische Bestandteile des Hausmülls auf meinem angeschlossenen Grundstück eine fachgerechte Eigenkompostierung und Verwertung des Kompostmaterials erfolgt. Ich beantrage, dass das Mindestentleerungsvolumen von 400 auf 240 Liter pro Person und Jahr reduziert wird. Mir ist bekannt, dass durch das Landratsamt Kontrollen durchgeführt werden können.

Hinweise zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie auf der Homepage des Landkreises Schmalkalden-Meiningen (www.lra-sm.de – Bereich Abfallwirtschaft).

.....
Datum

.....
Unterschrift Grundstückseigentümer/Bescheidempfänger

Rücksendung des Antrages auch per Fax (03693 508510) oder per E-Mail (kontakt@kwsmd.de) möglich.