

<b>Angaben zum/zur Eigentümer/in</b>	
Name:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	

Stadt Geilenkirchen  
 Amt 20  
 Markt 9  
 52511 Geilenkirchen

oder unterschrieben und eingescannt an  
 steueramt@geilenkirchen.de

**ANTRAG auf Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang an die kommunale Abfallentsorgungseinrichtung**

Objektlage:	
Kassenzeichen:	

Hiermit beantrage ich vom Anschluss- und Benutzungszwang für den/ die folgenden Abfallbehälter befreit zu werden:

Behälternummer (ist auf dem Abgabenbescheid/ Aufkleber Müllbehälter ausgewiesen)	Behältervolumen
1.	
2.	
3.	

Bitte fügen Sie dem Antrag ein entsprechendes Foto vom Kompost bzw. vom Ort der Kompostierung bei.

Mir ist bekannt, dass die soweit anfallenden kompostierbaren Abfälle gemäß § 7 Abs. 1 der städtischen Abfallentsorgungssatzung ordnungsgemäß und schadlos auf dem angeschlossenen Grundstück verwertet werden müssen. Es ist sichergestellt, dass eine Beeinträchtigung des Wohls der Allgemeinheit, insbesondere durch Gerüche oder Siedlungsungeziefer, nicht entsteht.

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Eigentümer/in

**Wird vom Steueramt ausgefüllt**

Der Antrag wurde  genehmigt am \_\_\_\_\_  abgelehnt am \_\_\_\_\_

Abholtermin Behälter: \_\_\_\_\_

Erfasst: \_\_\_\_\_