

				_		
R	ü	ck	aa	be	aı	n:

Zentraler Betriebshof der Stadt Marl Zechenstr. 20

45772 Marl

Absender:	
Name:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Angaben zum Grundstück:	
Lagebezeichnung	

## Antrag auf Gewährung des Gebührenabschlages für Eigenkompostierung

## Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass sämtliche anfallenden organischen Abfälle - mit Ausnahme von Fleisch- und Fischresten - einer sachgerechten Eigenkompostierung auf dem o.g. Grundstück zugeführt und keine kompostierbaren Materialien in den Restmüllbehälter gefüllt werden. Aus diesem Grund beantrage ich den Gebührenabschlag für Eigenkompostierung. Änderungen gegenüber meinen Angaben werde ich umgehend und unaufgefordert dem Zentralen Betriebshof der Stadt Marl mitteilen.

Straße, Haus-Nr.:

Datum, Unterschrift der/des Eigentümer/in (s)

Bearbeitungsvermerke (wird durch Zentralen Betriebshof ausgefüllt!)

Restmüllbehälter mit Abschlag							
Anzahl							
	14-tägige		wöchentlich				
	Leerung	wöchentlich	mehrfach				
80 1							
120 I							
240 I							
1100							
5000							

Einstufung	als	Eigenkompostierer	ab:	
		3-111-11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	<b>.</b>	